



دانشگاه علوم پزشکی

وزارت بهداشتی درمانی استان بهمان

بسمه تعالی

هیأت اجرایی جذب

(پرسشنامه)

مخصوص داوطلبان استخدام ☐ راتبه ☐ حق التدریس ☐ ارتقاء ☐ تعهد خدمت ☐ انتقال ☐
در هیأت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری کشور

تذکر مهم:

- ۱- خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم، آن را به دقت مطالعه فرمایید.
- ۲- لطفاً پرسشنامه را به طور کامل و خوانا در چهار نسخه تکمیل نمایید.
- ۳- تصویر پرسشنامه تکمیل شده پذیرفته نمی‌شود.

۱) مشخصات متقاضی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل تولد	محل صدور	تاریخ تولد	مذهب	تابعیت	وضعیت تأهل	مجرد ☐ متأهل ☐	شماره کد ملی
تلفن همراه: تلفن محل کار: تلفن منزل: تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده ☐ معافیت تحصیلی ☐ معافیت دائم ☐ مشغول خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت: سوابق ایثارگری: خانواده شهید ☐ نسبت با شهید: جانباز ☐ درصد جانبازی: آزاده ☐ طول مدت اسارت:											
مشخصات همسر: نام و نام خانوادگی: تابعیت: مذهب: محل تولد: مدرک تحصیلی: شغل: نشانی و تلفن محل کار همسر:											

۲) سوابق تحصیلات دانشگاهی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل / رتبه	کشور محل تحصیل	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						
۳	دکتری یا PhD						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

۳) سوابق آموزشی و پژوهشی:

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمائید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

۴) سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی:

نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	نوع استخدام	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن

۵) سوابق فرهنگی، اجتماعی:

شرکت در جبهه های جنگ حق علیه باطل	مدت (ماه):	توضیح:
سوابق جانبازی و آزادگی	درصد جانبازی یا طول مدت اسارت:	توضیح:
وابستگی درجه یک به خانواده شهید، جانباز و آزاده:	نسبت خویشاوندی:	توضیح:
سوابق فرهنگی و اجتماعی از قبیل فعالیت در مساجد و هیأت های مذهبی:	نام محل فعالیت:	مدت همکاری:
همکاری با بسیج؛ سازمان ها، جمعیت های خیریه و عام المنفعه و سایر نهادها	نام نهاد:	مدت همکاری:
همکاری با نهاد نمایندگی ولی فقیه، عضویت در بسیج دانشجویی یا جهاد دانشگاهی	نام نهاد:	مدت همکاری:
حافظین قرآن و نج البلاغه(قاری، تفسیرقرآنو نهج البلاغه، آشنایی با مفاهیم)	میزان حفظ:	توضیح:

۶) معرفیان علمی: مشخصات سه نفر از افرادی که به لحاظ علمی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشد).

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						
۳						

۷) معرفیان عمومی: مشخصات پنج نفر از افرادی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی و نسبی نباشند).

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع رابطه و نحوه آشنایی	مدت آشنایی	شغل معرف	نشانی محل کار یا سکونت	تلفن ثابت و همراه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نشانی کامل پستی	کد پستی	تلفن ثابت و همراه
محل سکونت فعلی:		
محل کار:		
پست الکترونیکی:		

مدارک لازم برای تشکیل پرونده:

- ۱- تصویر (آخرین مدرک تحصیلی دو نسخه)
- ۲- ارزشیابی دائم یا موقت مدارک تحصیلی اخذ شده از کشورهای خارجی که توسط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارزشیابی شده باشد.
- ۳- شناسنامه علمی (CV)
- ۴- تصویر کارت ملی (هر دو طرف) در یک نسخه
- ۵- یک نسخه تصویر از تمامی صفحات شناسنامه
- ۶- یک نسخه تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا موقت یا دوره نظام وظیفه
- ۷- شش قطعه عکس جدید ۳×۴
- ۸- تصاویر مدارک ایثارگری (در صورت وجود)
- ۹- شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه‌های عقیدتی و علمی

اینجانب با صحت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می‌نمایم چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده من می‌باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر: نوشتن تاریخ تقاضا در کنار امضاء ضروریست، لطفاً فراموش نفرمایید.

امضاء و تاریخ تقاضا: