



باسمه تعالی

فرم درخواست تدریس

دانشکده فنی و حرفه ای ساری - امام محمد باقر(ع)

تاریخ :

شماره :

پیوست :

شماره شناسنامه :

نام پدر :

نام خانوادگی :

نام :

کد ملی :

محل صدور :

محل تولد :

تاریخ تولد :

تعداد

مجرد

وضعیت تأهل : متأهل

زن

جنسیت : مرد

فرزندان :

وضعیت نظام وظیفه :

کارت پایان خدمت معافیت دائم دارای دفترچه آماده خدمت دارای برگه ترخیص مشمول خدمت وظیفه

نوع پرسنل : آموزشی موظف اداری آموزشی حق التدریس

مدرک تحصیلی : دیپلم کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری

رشته تحصیلی : رشته تدریس :

گروه آموزشی :

کامپیوتر مکانیک عمران علوم پایه حسابداری برق معماری نساجی صنایع شیمیایی تربیت بدنی

محل کار سازمانی :

نوع استخدام : رسمی پیمانی قراردادی مدعو پاره وقت

تاریخ استخدام : سنوات خدمت : جانباز جنگ تحمیلی : می باشم نمی باشم

عنوان شغلی :

دبیر هنر آموز مدرس هیئت علمی (دانشگاه آزاد سراسری) حق التدریس شاغل بازنشسته آزاد

شماره حساب بانک تجارت : نوع بیمه : شماره بیمه :

شماره موبایل : شماره تلفن منزل :

پست الکترونیکی :

آدرس :

نام و نام خانوادگی - امضاء

توجه: لطفاً تصویر (شناسنامه، کارت ملی، آخرین مدرک تحصیلی، حکم کارگزینی، مدرک جانبازی و...) و رزومه کاری را به پیوست تحویل نمائید.

ارجاع رئیس یا معاونت آموزشی :

نظر گروه آموزشی (صلاحیت عملی) :

- با بررسی بعمل آمده نامبرده صلاحیت علمی جهت تدریس در این دانشکده را دارد ندارد

امضاء مدیر گروه :

نظر حراست یا گزینش (صلاحیت عمومی) :

- با توجه به بررسی بعمل آمده نامبرده صلاحیت عمومی را جهت تدریس در این دانشکده دارا می باشد نمی باشد

امضاء حراست :

نظر نهایی رئیس یا معاونت آموزشی :

- ۱- مسئول آموزش جهت صدور ابلاغ برای تدریس
- ۲- امور اداری جهت ثبت مشخصات نامبرده در سیستم و بایگانی پرونده
- ۳- امور اداری با توجه به عدم موافقت برای تدریس فقط مدارک بایگانی گردد

امضاء رئیس دانشکده :

امور اداری :

- ۱- در تاریخ/...../..... کلیه مدارک آقای متقاضی تدریس در این دانشکده جهت اقدامات لازم با توجه به دستور صادر شده تحویل اینجانب گردید .
- ۲- در تاریخ/...../..... مشخصات نامبرده با توجه به داشتن شرایط لازم در سیستم ثبت گردیده است .
- ۳- در صورت ثبت مشخصات یک نسخه از آن در اختیار اداره آموزش قرار گیرد .

امضاء

نام و نام خانوادگی :