

بسمه تعالی

فرم اطلاعات مدرسین گروه های علمی آموزشی - مرکز آموزش سازمان

محل الصاق عکس	شغل:	نام خانوادگی:	نام:	مشخصات فردی
	سمت:	شماره کارمندی:	نام پدر:	
	محل خدمت:	تاریخ تولد:	کدملی:	

میزان تحصیلات	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	مشخصات تحصیلی

- تصویر مدرک تحصیلی پیوست شود.

(۱) سوابق علمی - آموزشی:

نام دانشگاه یا موسسه آموزشی عالی و محل آن	سابقه تدریس	عنوان درسهایی که تدریس کرده اید	ارائه کننده دروس	نوع استخدام در موسسه آموزشی مورد نظر		
				رسمی	قراردادی	حق التدریس

(۲) سوابق پژوهشی:

کتاب، جزوات و مقالات

نام و مشخصات کتاب یا مقاله	تاریخ و محل انتشار

- یک نسخه از کتاب، جزوه یا مقاله پیوست شود.



بانک اطلاعات مرکز آموزش

طرح ها و پروژه های علمی - تحقیقاتی:

موضوع	تاریخ	محل ارائه

سوابق شغلی / حرفه ای:

محل کار	سمت	مدت فعالیت	ملاحظات

آدرس منزل:

آدرس محل کار:

تلفن منزل:

آدرس پست الکترونیک:

شماره حساب بانک تجارت :

تلفن همراه :

تلفن محل کار:

کد شعبه:

این قسمت توسط گروه علمی - آموزشی تکمیل و سپس به بانک اطلاعات مرکز تحویل گردد.

گروه علمی - آموزشی	ساعات تدریس	مبلغ حق التدریس

تاریخ تکمیل فرم:

امضاء :