****

**بسمه تعالي**

هيأت اجرايي جذب دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

**(پرسشنامه)**

محل الصاق عكس

مخصوص داوطلبان استخدام 🞎 راتبه(بورس)🞎 طرح سربازي🞎 خدمات قانوني🞎

در هيأت علمي دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالي، پژوهشي و فناوري كشور

**تذكر مهم:**

1. خواهشمند است قبل از تكميل اين فرم آن را به دقت مطالعه فرماييد.
2. لطفاً پرسشنامه را به طور كامل و خوانا در دو نسخه تكميل نمائيد.
3. تصوير پرسشنامه تكميل شده پذيرفته نمي‌شود.

**1- مشخصات متقاضي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **نام:** ..............................................................  **نام خانوادگي:** .....................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **نام پدر:** ............................ **شماره شناسنامه:** ..................... **محل تولد**: ......................... **محل صدور**: .................... **تاريخ تولد:**............. **دين:** ......................... **مذهب:** ......................... **تابعيت:** .......................... **وضعيت تأهل: مجرد**🞎**متأهل**🞎  **شماره كد ملي:** ............................  **تلفن همراه:** ............................................... **تلفن محل كار**: ......................................... **تلفن منزل:** ..................................  تلفن ديگري كه درموقع اضطراري بتوان با شما تماس گرفت:..................................................................................  **وضعيت نظام وظيفه:** خدمت كرده 🞎 معافيت تحصيلي🞎 معافيت دائم🞎 مشغول خدمت🞎 تاريخ پايان خدمت............................  **سوابق ايثارگري:خانواده شهيد 🞎 نسبت با شهيد :.........................................**  **جانباز 🞎 درصد جانبازي :.........................................**  **آزاده 🞎 طول مدت اسارت :.........................................**  **حضور داوطلبانه در جبهه 🞎طول مدت جبهه به ماه و روز : .........................................**  **مشخصات همسر:**  **نام و نام خانوادگي:** ................................................. **تابعيت:** ................................... **مذهب:** ................................ **محل تولد:**................. **مدرك تحصيلي:** ...................................... **شغل:** ...........................  **نشاني و تلفن محل كار همسر**:...................................................................................................................................................................... |

**2- سوابق تحصيلات دانشگاهي**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **معدل/ رتبه** | **دانشگاه محل تحصيل** | **كشور محل تحصيل** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | |
| 1 | كارشناسي |  |  |  |  |  |  | |
| 2 | كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  | |
| 3 | دكتري يا PhD |  |  |  |  |  |  | |
| 4 | تخصص |  |  |  |  |  |  | |
| 5 | فوق تخصص يا فلوشيپ |  |  |  |  |  |  | |
| **ـ‌ آيا عضو بنياد ملي نخبگان مي باشيد؟ بلي 🞎 خير 🞎** | | | | | | | | |

**3-سوابق آموزشي و پژوهشي:** چنانچه در دانشگاه‌ها يا مؤسسات آموزش عالي و پژوهشي سابقه تدريس يا پژوهش داريددر جدول ذيل مرقوم فرماييد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دانشگاه يا مؤسسه آموزشي و پژوهشي** | **عنوان درس‌هايي كه تدريس نموده يا مي‌نمائيد** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **آدرس مؤسسه** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4-سوابق اجرايي و اشتغال متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام محل كار** | **واحد سازماني** | **نوع مسئوليت** | **نوع استخدام** | **شهرستان** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **نشاني** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5-معرفان علمي:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمي شناخت جامعي از شما داشته باشندرا درجدول ذيل مرقوم فرماييد. (معرفان درصورت امكان شاغل در بخش‌هاي دولتي وترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي ونسبي نباشد.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوة آشنايي** | **مدت آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفن ثابت و همراه** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**6-معرفان عمومي:** مشخصات پنج نفر از افراد مورد وثوقي كه به لحاظ اخلاقي و مذهبي شناخت جامعي از شما داشته باشند را درجدول ذيل مرقوم فرماييد.(معرفان در صورت امكان شاغل در بخش‌هاي دولتي و ترجيحاً دانشگاهي يا حوزوي بوده از بستگان سببي ونسبي نباشند).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوة آشنايي** | **مدت آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفن ثابت و همراه** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**7-نشاني متقاضي:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نشاني كامل پستي** | **كدپستي** | **تلفن ثابت و همراه** |
| **محل سكونت فعلي:** |  |  |
| **محل كار:** |  |  |
| **پست الكترونيكي:** | | |

**مدارك لازم براي تشكيل پرونده:**

1. تصوير(آخرين مدرك تحصيلي دو نسخه)
2. ارزشيابي دائم يا موقت مدارك تحصيلي اخذ شده از كشورهاي خارجي كه توسط وزارت علوم، تحقيقات و فناوري يا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي ارزشيابي شده باشد.
3. شناسه علمي(**CV**)
4. تصوير كارت ملي(هر دو طرف) در يك نسخه
5. يك نسخه تصوير از تمامي صفحات شناسنامه
6. يك نسخه تصوير برگ پايان خدمت يا معافيت دائم يا موقت يا دوره نظام وظيفه
7. چهار قطعه عكس جديد 4× 3
8. شرح حال مختصري از دوران زندگي خود با تكيه بر جنبه‌هاي عقيدتي و علمي
9. تصاوير مدارك ايثارگري (در صورت وجود)

|  |
| --- |
| اينجانب با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي‌دانم. ضمناً تمامي مدارك خواسته شده فوق را همراه با اين پرسشنامه ارسال مي‌نمايم چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن را بر عهده مي گيرم و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.  **تذكر:**نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرماييد.  امضا و تاريخ تقاضا: |