



کد: AVF۲۰۵
ویرایش: ۲

فرم مشخصات فردی

تاریخ تکمیل فرم (الزامی):

محل صدور:	شماره شناسنامه:	نام خانوادگی:	نام:
	پست الکترونیک:	شماره همراه:	تاریخ تولد: / / کد ملی:
شماره بیمه:	وضعیت نظام وظیفه:	مذهب:	نام پدر: دین: تابعیت:
تعداد افراد تحت تکفل (به غیر از همسر و فرزند):		تعداد فرزندان:	متاهل: <input type="checkbox"/> مجرد: <input checked="" type="checkbox"/>
میزان تحصیلات:	شغل:	* مشخصات همسر:	نام و نام خانوادگی همسر:
			آدرس محل کار و شماره تلفن همسر:

۲ - وضعیت تحصیلی: به ترتیب مقطع تحصیلی قید گردد.

مقطع تحصیلی	رشته	گرایش	محل تحصیل			پایان	معدل
			کشور و شهر	نام موسسه آموزشی / دانشگاه	شروع		

۳ - مشخصات مرکزی که قبلًا در آنجا مشغول خدمت بوده اید.

نام موسسه	نوع شغل و مستریل	نوع موسسه (۱)	نوع استخدام (۲)	کشور و شهر	نام موسسه آموزشی / دانشگاه	شروع	پایان	معدل

(۱) نوع موسسه: دولتی، غیر دولتی، خصوصی

(۲) نوع استخدام: رسمی , آزمایشی , پیمانی , خرید خدمتی , حق التدریسی یا نوع دیگر، که باید قید شود.

۵ - میزان آشنایی با زبانهای خارجی:

۴ - آیا در حال حاضر در موسسه‌ای تعهد خدمت دارید؟

نوع زبان	خوب	متوسط	علت پایان خدمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	تلفن موسسه

بله خیر

در صورت داشتن تعهد:

- نام موسسه:

- مدت دوره :

تاریخ پایان تعهد :

۶ - سوابق دوره‌های تخصصی: آموزش‌های ضمن خدمت که گذرانده‌اید:

عنوان گواهینامه	رشته تحصیلی یا کارآموزی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت دوره	نام موسسه	معدل یا امتیاز

۷ - چنانچه در دانشگاهها یا موسسات آموزش عالی (اعم از داخل یا خارج از کشور) سابقه تدریس داشته‌اید، جدول زیر را تکمیل کنید.

نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی و محل آن	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده‌اید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نوع استخدام	حق التدریس	قراردادی	رسمی



کد: AV/F۲۰۵
ویرایش: ۰۲

فرم مشخصات فودی

۸- چنانچه کتب و مقالات علمی از شما منتشر شده (غیر از رساله فوق لیسانس یا دکتری) به طور خلاصه نام ببرید؟

نام و مشخصات کتاب یا مقاله (به زبان تدوین شده)	تاریخ و محل انتشار آن

۹- چنانچه کارهای پژوهشی، اختراقات و ابتکاراتی داشته‌اید جدول زیر را تکمیل کنید.

محل	تاریخ	موضوع

۱۰- فعالیتها فرهنگی شامل خلق آثار هنری نظیر: فیلم، تئاتر، نقاشی، طراحی، خطاطی - و مدیریت فعالیتها فرهنگی تدریس کلاس‌های هنری

عنوان فعالیت	تاریخ انجام	مدت انجام	محل انجام	نوع مسئولیت	ملاحظات

* چنانچه در موارد ۱۰ و ۱۱ یا غیر آن توضیح بیشتری دارید در برگه‌ای جداگانه ضمیمه نمایید.

۱۱- معرف‌ها (غیر فامیل):

نام و نام خانوادگی	شغل و مسئولیت	آدرس دقیق محل کار/سکونت	تلفن

۱۲- آدرس و وضعیت محل سکونت خود را در جدول ذیل قید فرماید:

استان	شهر	خیابان	کوچه	پلاک	طبقه	کد پستی	تلفن ثابت	وضعیت: استیجاری <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	شماره همراه:	آدرس دقیق محل کار/سکونت	تلفن

۱۳- آدرس و شماره تلفن شخصی که بتوان در موقع ضروری توسط وی با شما تماس گرفت :

نام	نام خانوادگی	نسبت با مقاضی	آدرس کامل پستی	شماره تلفن همراه و ثابت

۱۴- سوابق فعالیتهای سیاسی و اجتماعی خود را بطور خلاصه بنویسید.

۱۵- در چه زمینه و چه محلی می‌خواهید با جهاددانشگاهی همکاری نمایید؟

۱۶- هرگونه توضیحی را که لازم می‌دانید در همکاری شما مورد توجه قرار گیرد بنویسید.

امضاء مقاضی:

۱۷- در صورت نیاز رزومه ضمیمه شود.