

فرم شماره ۲۴ درخواست استخدام / بورسیه اعضای هیات علمی

محل الصاق عکس	نام پدر :										نام خانوادگی :									
	نام خانوادگی قبلی :										شماره شناسنامه :									
	تاریخ تولد					روز :					ماه :					سال :				
	جنسیت : <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد					مذهب :					محل تولد :					محل صدور :				
	کد ملی :										وضعیت تاهل : <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد									
email:										تلفن ثابت :										
										تلفن همراه :										
										وضعیت نظام وظیفه : <input type="checkbox"/> دارای گواهینامه پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>										
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :				رشته تحصیلی فوق دیپلم :				میزان تحصیلات										
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :				رشته تحصیلی کارشناسی :														
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :				رشته تحصیلی کارشناسی ارشد :														
معدل :		دانشگاه محل تحصیل :				رشته تحصیلی دکتری :														
معدل :		حوزه محل تحصیل :				رشته تحصیلی حوزوی :														
در صورتیکه در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید قسمت زیر را تکمیل کنید :																				
سال ورودی		نام دانشگاه محل تحصیل				رشته تحصیلی				مقطع تحصیلی										
در صورت متاهل بودن مشخصات همسر خود را بنویسید:																				
نام :		نام خانوادگی :				نام پدر :				مذهب :										
شماره شناسنامه :		محل صدور :				محل تولد :				سال تولد :										
شغل :		آدرس محل کار و تلفن :				کد ملی :				میزان تحصیلات:										
نام و نام خانوادگی		شماره شناسنامه		تاریخ تولد		محل تولد		کد ملی												
نام محل کار		نوع شغل		نوع استخدام		استان		شهر		تاریخ شروع										
										تاریخ پایان										
										تلفن محل کار										
در صورتیکه قبلا از واحدهای دانشگاهی دیگر برای استخدام اقدام نموده اید قسمت زیر را تکمیل کنید :																				
نام واحد :		نوع درخواست :				تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/>				تاریخ ارسال										
						مثبت <input type="checkbox"/> منفی <input type="checkbox"/> تحت بررسی <input type="checkbox"/>														
نام دانشگاه یا موسسه		شرح مسئولیت		عنوان دروسی که تدریس نموده اید		تاریخ شروع		تاریخ پایان		عنوان پست										
										مدت تصدی										
										وضعیت										

مشخصات فردی

مشخصات همسر

مشخصات فرزندان

سوابق شغلی

سوابق قبلی

سوابق تدریس

فرم شماره ۲۵ درخواست استخدام / بورسیه اعضای هیات علمی

عنوان پایان نامه

کارشناسی ارشد :

دکتری :

زبانهایی که در نگارش و تکلم تسلط دارید :

الف) مقالات

تعداد صفحات	سال انتشار	محل درج و انتشار		عنوان مقاله
		کتاب	مجله	

ب) پروژه های تحقیقاتی که به پایان رسانده اید و یا در دست اقدام دارید .

عنوان پروژه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	محل انجام پروژه	هدف اجرای پروژه	نام همکاران در صورتیکه پروژه مشترک باشد

ج) آثار علمی منتشر شده یا مقالات ارائه شده در کنفرانسها:

نام و مشخصات کامل اثر ، تالیف ، ترجمه یا مقاله	تاریخ انتشار یا ارائه	نام ناشر و محل انتشار	عنوان و محل کنفرانس

د) با توجه به رشته تحصیلی خود ، داوطلب تدریس و پژوهش در چه رشته و یا دروسی هستید؟

۱-	۴-
۲-	۵-
۳-	۶-

اینجانب
 شده خود را مسئول می دانم و متعهد می شوم در هیچ یک از ادارات و سازمانهای دولتی و یا خصوصی به صورت رسمی یا قراردادی اشتغال نداشته باشم .

تاریخ و امضاء داوطلب:

آدرس پست الکترونیکی :

کد پستی ۱۰ رقمی :

آدرس منزل :

شماره تلفنی که در مواقع ضروری بتوان با آن تماس گرفت:

فرم شماره ۲۳ در خواست استخدام / بورسیه اعضای هیات علمی

نام واحد دانشگاهی:	درجه واحد دانشگاهی:	معدل مورد نیاز برای واحد دانشگاهی:				
نوع درخواست: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/> بورسیه						
میزان تحصیلات متقاضی	فوق دیپلم:	دانشگاه محل تحصیل:	معدل:			
	کارشناسی:	دانشگاه محل تحصیل:	معدل:			
	کارشناسی ارشد:	دانشگاه محل تحصیل:	معدل:			
	دکتری حرفه ای:	دانشگاه محل تحصیل:	معدل:			
	دکتری تخصصی:	دانشگاه محل تحصیل:	معدل:			
	حوزوی:	حوزه محل تحصیل:	معدل:			
مشکل عدم هماهنگی مدارک تحصیلی: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد						
رشته تخصصی در واحد: <input type="checkbox"/> دایر می باشد <input type="checkbox"/> دایر نمی باشد <input type="checkbox"/> دارای مصوبه منطقه می باشد <input type="checkbox"/> جهت تدریس دروس عمومی مورد نیاز است <input type="checkbox"/> .						
رشته تحصیلی در مقطع: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/> در واحد دایر <input type="checkbox"/> دارای مصوبه منطقه <input type="checkbox"/> می باشد.						
در صورت دایر نبودن رشته نام رشته های تحصیلی مشابه و مقطع تحصیلی آن:						
تعداد واحدهایی که در این رشته می تواند تدریس نماید: تعداد ساعات در هفته:						
تعداد اعضای هیات علمی در رشته مذکور:						
جنسیت	دکتری تمام وقت	دکتری نیمه وقت	بورسیه دکتری	مربی	مربی آموزشیار	جمع
زن						
مرد						
نسبت اساتید دکتری تمام وقت و بورسیه دکتری به مربیان در رشته تخصصی:						
در صورت نداشتن عضو هیات علمی در رشته تخصصی و یا نبودن گرایش تخصصی نسبت مذکور در گروه آموزشی مربوطه:						
تعداد دانشجویان در رشته تخصصی به تفکیک جنسیت و مقطع تحصیلی:						
جنسیت	کاردانی	کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکتری	جمع	جمع
زن						
مرد						
تعداد کل دانشجویان واحد به تفکیک جنسیت: زن مرد جمع کل:						
نسبت استاد به دانشجو در رشته تخصصی متقاضی:						
در صورت دایر نبودن رشته تخصصی نسبت مذکور در گروه آموزشی درخواستی:						
اینجانب مسئول کارگزینی هیات علمی واحد کامل بودن مدارک و صحت مطالب مندرج توسط متقاضی و همچنین مطابقت موارد مذکور را حسب بخشنامه ها و ضوابط موجود تایید می نمایم.						
تلفن همراه:			تلفن ثابت			تاریخ و امضاء:
مرااتب فوق مورد تایید می باشد.						
معاون آموزشی واحد:						
نام و نام خانوادگی:			تلفن همراه:			تلفن ثابت:
تاریخ، مهر واحد و امضاء:						

این قسمت توسط واحد دانشگاهی تکمیل شود.

تاییده کارگزینی هیات علمی واحد

تاییده معاون آموزشی واحد

فرم شماره ۲۲ در خواست استخدام / بورسیه اعضای هیات علمی

بدینوسیله صحت مطالب اعلام شده از سوی واحد که در فرم درخواست آقای / خانم
درج گردیده حسب بخشنامه ها و ضوابط موجود مورد تایید می باشد .

نام و نام خانوادگی مسئول کارگزینی منطقه :

تاریخ و امضاء :

تلفن ثابت :

تلفن همراه :

ملاحظات :

الف - نظر کارشناس منطقه در مورد واحد مناقضی

صحت مندرجات بند الف این فرم مورد تایید است .

نام و نام خانوادگی رئیس اجرایی استان فارس :

دکتر محمد جمال زاده

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی دبیر هیأت اجرایی استان فارس :

دکتر امیدعلیزاده

تاریخ و مهر و امضاء :

ب- تصویب نهایی منطقه

فرم شماره ۲۱ درخواست استخدام / بورسیه اعضای هیات علمی

این قسمت توسط واحد دانشگاهی و منطقه مربوطه تکمیل می گردد.

نام واحد :	نام و نام خانوادگی :	سن :
نوع درخواست : تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/>	درجه واحد :	معدل مورد نیاز :
میزان تحصیلات متقاضی	فوق دیپلم :	دانشگاه محل تحصیل :
	کارشناسی :	معدل :
	کارشناسی ارشد :	معدل :
	دکتری حرفه ای :	معدل :
	دکتری تخصصی :	معدل :
	حوزوی :	معدل :

رشته تخصصی در واحد: دایر می باشد دایر نمی باشد دارای مصوبه منطقه می باشد جهت تدریس دروس عمومی مورد نیاز است

رشته تحصیلی در مقطع : کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری در واحد دایر دارای مصوبه منطقه می باشد.

در صورت دایر نبودن رشته تخصصی ، نام رشته های مشابه و مقطع تحصیلی آنها

تعداد واحدهایی که در این رشته می تواند تدریس نماید: تعداد ساعات در هفته :

تعداد اعضای هیات علمی در گروه مذکور :

جنسیت	دکتری تمام وقت	دکتری نیمه وقت	بورسیه دکتری	مربی	مربی آموزشیار	جمع
زن						
مرد						

تعداد دانشجویان در گروه تخصصی به تفکیک جنسیت و مقطع تحصیلی :

جنسیت	کاردانی	کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکتری	جمع
زن					
مرد					

نام و نام خانوادگی سرپرست دبیرخانه هیأت اجرایی استان فارس :.....	نام و نام خانوادگی دبیر هیأت اجرایی استان فارس :.....
تاریخ و امضاء :	دکتر امید علیزاده تاریخ ، مهر و امضاء :

توضیحات :

این قسمت توسط سازمان مرکزی تکمیل می گردد

محل امضای کارشناس دفتر استخدام هیات علمی :	محل امضای مدیر کل دفتر استخدام هیات علمی :
--	--

نظر سازمان مرکزی دانشگاه

موافق	مخالف
-------	-------

شماره پرونده :

تاریخ تشکیل پرونده :

منطقه یک نام واحد دانشگاهی متقاضی :

نوع همکاری :

تمام وقت نیمه وقت بورسیه مشمول تبصره ماده ۲

مشخصات فردی :

نام : نام خانوادگی : نام پدر :

شماره شناسنامه : تاریخ تولد : کد ملی :

میزان تحصیلات :

آخرین مدرک تحصیلی : رشته تحصیلی : گرایش :

ادبیات و علوم انسانی علوم پایه کشاورزی

دامپزشکی معماری و هنر فنی و مهندسی

وضعیت اشتغال :

شاغل غیر شاغل بازنشسته

نظریه مسئول مربوطه در بررسی اولیه پرونده :

مورد تایید نمی باشد

مورد تایید می باشد تاریخ و امضاء

بررسی و تایید نهایی :

محل امضای رئیس دانشگاه آزاد اسلامی

تاریخ تایید نهایی :

دکتر عبدالله جاسبی

۴- سوابق اشتغال متقاضی :

نام محل کار	واحدسازمانی	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن

۵- معرفان 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 بخش های 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						

۶- معرفان عمومی : مشخصات پنج نفر از افرادی که به لحاظ اخلاق و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید * (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش های 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						

۷- نشانی متقاضی :

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 ارزشیابی شده باشد .
- ۳- شناسنامه علمی (خلاصه)
- 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- چهارقطعه عکس جدید ۳×۴
- ۸- شرح حال مختصری ازدوران زندگی خود با تکیه بر جنبه های عقیدتی و علمی

اینجانب با صحت و دقت به سئوالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می دانم . ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارسال می نمایم . چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلا اقدام بماند . مسئولیت آن بر عهده من می باشد و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچ گونه مسئولیتی ندارد .

تذکر : نوشتن تاریخ تقاضا ضروریست ، لطفاً فراموش نفرمائید .

امضاء و تاریخ تقاضا :



رأی هیأت اجرایی جذب استان فارس

شماره :

تاریخ :

پرونده بررسی صلاحیت دارای مدرک تحصیلی :

متقاضی عضویت : حق التدریس طرح سربازی قراردادی پیمانی راتبه

متقاضی تبدیل وضعیت : پیمانی به رسمی آزمایشی رسمی آزمایشی به رسمی قطعی

در هیأت علمی این موسسه در جلسه مورخ : هیأت اجرایی

مطرح گردید و با استناد به مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی ومندرجات پرونده :

مورد تائید قرار گرفت مورد تائید قرار نگرفت

امضاء	نام خانوادگی : جمال زاده	نام : محمد	۱- رئیس هیأت اجرایی جذب استان فارس
امضاء	نام خانوادگی : محمودیان	نام : حمید	۲- رئیس نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری استان فارس
امضاء	نام خانوادگی : علیزاده	نام : امید	۳- دبیر و عضو هیأت اجرایی جذب استان فارس
امضاء	نام خانوادگی	نام	۴- عضو هیأت هیأت اجرایی جذب استان فارس
امضاء	نام خانوادگی	نام	۵- عضو هیأت هیأت اجرایی جذب استان فارس
امضاء	نام خانوادگی	نام	۶- عضو هیأت هیأت اجرایی جذب استان فارس
امضاء	نام خانوادگی	نام	۷- عضو هیأت هیأت اجرایی جذب استان فارس

دبیر هیأت اجرایی جذب استان فارس

دکتر امید علیزاده

فرم شماره ۱-۲

بسمه تعالی



شماره :

تاریخ :

نتیجه ارزشیابی کارگروه بررسی توانایی علمی

موسسه :

پرونده بررسی توانایی علمی برادر/ خواهر دارای مدرک تحصیلی :

متقاضی عضویت : حق التدریس طرح سربازی قراردادی پیمانی راتبه

متقاضی تبدیل وضعیت : پیمانی به رسمی آزمایشی رسمی آزمایشی به رسمی قطعی

هیأت علمی استان فارس در جلسه مورخ کارگروه توانایی

علمی مطرح و با استناد به مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی و براساس فرم های پیوستی بررسی گردید .

اعضاء کارگروه بررسی توانایی علمی

نام و نام خانوادگی

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

مهر کارگروه بررسی توانایی علمی



فرم شماره ۳

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

مسئول محترم حراست :

سلام علیکم

احتراماً

نظربه این که آقای / خانم :

کد ملی

محل صدور : متقاضی عضویت / تبدیل وضعیت

نام پدر : به شماره شناسنامه :

درهیأت علمی استان فارس می باشد ، خواهشمند است چنانچه سابقه ای ازنامبرده درآن حراست موجود می باشد جهت بهره برداری به این هیأت ارسال نمایند .
قبلاً ازهمکاری شما قدردانی می شود .

دبیر هیأت اجرایی جذب استان فارس
دکترامید علیزاده

فرم شماره ۶

باسمه تعالی



شماره
تاریخ :

دبیرهیأت اجرایی جذب استان فارس

دکتر امید علیزاده

سلام علیکم

احتراماً

نظربه این که آقای / خانم دارای مدرک تحصیلی در رشته در

مرحله تبدیل وضعیت استخدامی از به قرار دارد . لذا پرونده نامبرده برای بررسی

صلاحیت مشارالیه معرفی می شود .

رئیس هیأت اجرایی جذب استان فارس
دکتر محمد جمال زاده

مدارک مورد نیاز جهت استخدام

- ۱- تصویر برابر با اصل شده مدرک تحصیلی کارشناسی (دانشنامه یا گواهی موقت)
- ۲- تصویر ریزنمرات برابر با اصل شده مقطع کارشناسی
- ۳- تصویر برابر با اصل شده مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد (دانشنامه یا گواهی موقت)
- ۴- تصویر ریزنمرات برابر با اصل شده مقطع کارشناسی ارشد
- ۵- تصویر برابر با اصل شده مدرک تحصیلی دکتری (دانشنامه یا گواهی موقت)
- ۶- تصویر ریزنمرات برابر با اصل شده مقطع دکتری
- ۷- تصویر همه صفحات شناسنامه (صفحه ازدواج و طلاق ،صفحه توضیحات) ۲ نسخه
- ۸- ۱۰ قطعه عکس ۳×۴
- ۹- تصویر کارت ملی ۲ نسخه
- ۱۰- تصویر کارت پایان خدمت و یا معافیت برای آقایان ۲ نسخه
- ۱۱- گواهی اشتغال به تحصیل جهت متقاضیان بورسیه (لازم به ذکر است درگواهی ارسالی برای دانشجویان دانشگاه های دولتی قید عبارت آموزش رایگان بودن تحصیل و یا قید مبلغ شهریه تحصیلی از سوی دانشگاه محل تحصیل الزامی می باشد)
- ۱۲- تعهد نامه محضری عدم اشتغال به کار به صورت تمام وقت در سایر ارگان ها و سازمان ها و موسسات خصوصی
- ۱۳- تکمیل فرم های استخدامی (نمونه فرم پیوست بخشنامه می باشد)
- ۱۴- گواهی سوابق ایثارگری اعم از حضور در جبهه یا همکاری با بسیج و غیره
- ۱۵- تصویر آخرین حکم کارگزینی در صورت داشتن سابقه اشتغال ۲ نسخه
- ۱۶- در صورت استخدام پیمانی یا رسمی تصویر آخرین حکم استخدامی در موسسات آموزش عالی ۲ نسخه
- ۱۷- آگهی فراخوان منتشره در روزنامه کثیرالانتشار ۲ نسخه
- ۱۸- اصل فرم مشخصات متقاضی (فرم شماره ۱) ۲ نسخه
- ۱۹- مکاتبات مربوط به استعلام از حراست (فرم شماره ۳) ۲ نسخه
- ۲۰- فرم ارزشیابی صلاحیت و اعلام رأی هیات اجرایی جذب (فرم شماره ۲ و ۲-۱) ۲ نسخه
- ۲۱- فرم معرفی متقاضی از طرف رئیس هیات اجرایی جذب به دبیر هیات اجرای جذب (فرم شماره ۶) ۲ نسخه
- ۲۲- گزارش مختصری از دوران زندگی ۲ نسخه
- ۲۳- تصویر حکم بازنشستگی در صورت داشتن سابقه بازنشستگی از موسسات آموزش عالی یا غیره