



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دبیرخانه هیات اجرایی جذب

باسمه تعالی

محل الصاق
عکس

پرسشنامه فردی

مخصوص داوطلبان:

- ☐ استخدام پیمانی
☐ خدمات قانونی
☐ راتبه (بورس)
☐ سایر توضیح دهید:
☐ طرح سربازی

در هیأت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری کشور
تذکرات مهم:

- خواهشمند است قبل از تکمیل این فرم آن را به دقت مطالعه فرمایید.
- لطفاً پرسشنامه را به طور کامل و تایپ شده (فونت B nazanin) در دو نسخه تکمیل نموده و بر روی هر نسخه یک قطعه عکس الصاق نمائید.

۱- مشخصات متقاضی:

نام	
نام خانوادگی	
نام پدر	شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور:
تاریخ تولد:	دین: مذهب: تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐
شماره کد ملی:	نام مستعار: نام و نام خانوادگی قبلی:
تلفن همراه:	شغل فعلی: تلفن محل کار: تلفن منزل:
تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت:	کد رهگیری:
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده ☐ معافیت تحصیلی ☐ معافیت دائم ☐ مشغول خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت:	
سوابق اینثارگری: خانواده شهید ☐ نسبت با شهید:	
جانباز ☐ درصد جانبازی:	
آزاده ☐ طول مدت اسارت:	
حضور داوطلبانه در جبهه ☐ طول مدت جبهه به ماه و روز:	
مشخصات همسر:	
نام و نام خانوادگی:	تابعیت: مذهب: محل تولد:
مدرک تحصیلی:	شغل:
نشانی و تلفن محل کار همسر:	

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل / رتبه	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						
۳	دکتری یا PhD						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می باشید؟ ☐ خیر ☐

۳-سوابق آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمائید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

۴-سوابق اجرایی و اشتغال متقاضی:

ردیف	نام محل کار	تاریخ اشتغال	استخدام	تاریخ استعفاء	نشان	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 بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی ونسبی 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 افراد مورد وثوقی که به لحاظ اخلاقی و مذهبی شناخت جامعی از شما داشته باشند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید. (معرفان در صورت امکان شاغل در بخش‌های دولتی و ترجیحاً دانشگاهی یا حوزوی بوده از بستگان سببی ونسبی 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 جهت تشکیل پرونده:

- ۱- تصویر آخرین مدرک تحصیلی - دو نسخه
- ۲- ارزشیابی مدرک تحصیلی وزارت متبوع در خصوص دانش آموختگان خارج از کشور
- ۳- شناسنامه علمی (CV)
- ۴- تصویر کارت ملی (هر دو طرف)
- ۵- تصویر از تمامی صفحات شناسنامه
- ۶- تصویر برگ پایان خدمت یا معافیت دائم یا موقت یا دوره نظام وظیفه
- ۷- چهار قطعه عکس جدید ۳×۴
- ۸- شرح حال مختصری از دوران زندگی خود با تکیه بر جنبه‌های عقیدتی، مذهبی و علمی (دستنویس)
- ۹- تصویر گواهی پایان طرح، پایان تعهدات و ضریب K (هیأت علمی یا درمانی)
- ۱۰- تصویر پروانه دائم پزشکی
- ۱۱- آخرین حکم کارگزینی در صورت داشتن سابقه اشتغال
- ۱۲- آخرین حکم استخدامی در موسسات در صورت استخدام پیمانی یا رسمی
- ۱۳- گواهی سوابق ایثارگری اعم از نسبت با خانواده شهید، حضور در جبهه و یا همکاری با بسیج (در صورت وجود)
- ۱۴- گواهی عضویت در بنیاد نخبگان (در صورت عضویت)
- ۱۵- موافقت دانشگاه مبدا در خصوص متقاضیانی که در استخدام کشوری یا متعهد خدمت در دانشگاه دیگری هستند.
- ۱۶- تصویر سند تعهد محضری (جهت متقاضیان انجام تعهدات قانونی)

اینجانب..... فرزند..... با صحت و دقت به سؤالات این پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می‌دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده فوق را همراه با این پرسشنامه ارائه می‌نمایم چنانچه به دلیل نقص مدارک پرونده اینجانب بلااقدام بماند، مسئولیت آن را بر عهده می‌گیرم و هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تذکر: نوشتن نام و نام خانوادگی، تاریخ تقاضا و درج امضاء ضروریست، لطفاً فراموش نفرمایید.

امضا و تاریخ تقاضا: