باسمه تعالی

شماره پرونده:

سازمان مرکزی دانشگاه فرهنگیان

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات فردی | | | | | | | | | | | |
| **نام** | | **نام خانوادگی** | | **نام پدر** | | | **کد ملی** | | | **تاریخ تولد** | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
| سوابق تحصیلی | | | | | | | | | | | |
| **مقطع** | **رشته/ گرایش تحصیلی** | | | | **دانشگاه محل تحصیل** | | | | **معدل** | | **سال اخذ مدرک** |
| **کارشناسی** |  | | | |  | | | |  | |  |
| **کارشناسی ارشد** |  | | | |  | | | |  | |  |
| **دکتری** |  | | | |  | | | |  | |  |
| مشخصات محل خدمت | | | | | | | | | | | |
| **استان** | | | | | | **پردیس** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| اطلاعات تماس | | | | | | | | | | | |
| **شماره محل کار** | | | **شماره محل سکونت** | | | | | **شماره همراه** | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| اینجانب متقاضی دستورالعمل اجرایی تطبیق وضعیت کادر آموزشی دانشگاه فرهنگیان به شماره 294953/2 مورخ 21/12/1395 می باشم. ضمنا صحت کلیه اسناد و مدارک و اطلاعات مندرج در پرونده به عهده اینجانب می باشد، و در صورت هرگونه مغایرت مرکز جذب هیأت علمی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز خواهد بود مطابق قانون با اینجانب رفتار نماید.  نام و نام خانوادگی متقاضی امضاء و اثر انگشت / تاریخ | | | | | | | | | | | |
|
| نام و نام خانوادگی بررسی کننده مدارک: امضاء / تاریخ | | | | | | | | | | | |
| ملاحظات: | | | | | | | | | | | |