

باسمه تعالی

تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

فرم درخواست تدریس  
آموزشکده فنی و حرفه ای دختران آمل (توحید)

نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
محل تولد :	محل صدور :	کد ملی :
جنسیت : مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تأهل : متأهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	تعداد فرزندان <input type="checkbox"/>
وضعیت نظام وظیفه :		
کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> دارای دفترچه آماده خدمت <input type="checkbox"/> دارای برگه ترخیص <input type="checkbox"/> مشمول خدمت وظیفه <input type="checkbox"/>		
نوع پرسنل : آموزشی <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> اداری آموزشی <input type="checkbox"/> حق التدریس <input type="checkbox"/>		
مدرك تحصیلي : دیپلم <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>		
رشته تحصیلي : رشته تدریس :		
گروه آموزشی :		
کامپیوتر <input type="checkbox"/> مکانیک <input type="checkbox"/> عمران <input type="checkbox"/> علوم پایه <input type="checkbox"/> حسابداری <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> معماری <input type="checkbox"/> نساجی <input type="checkbox"/> صنایع شیمیایی <input type="checkbox"/> تربیت بدنی <input type="checkbox"/>		
محل کار سازمانی :		
نوع استخدام : رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> مدعو <input type="checkbox"/> پاره وقت <input type="checkbox"/>		
تاریخ استخدام : سنوات خدمت : جانباز جنگ تحمیلی : می باشم <input type="checkbox"/> نمی باشم <input type="checkbox"/>		
عنوان شغلی :		
دبیر <input type="checkbox"/> هنر آموز <input type="checkbox"/> مدرس <input type="checkbox"/> هیئت علمی ( دانشگاه آزاد <input type="checkbox"/> سراسری <input type="checkbox"/> ) حق التدریس <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>		
شماره حساب بانک تجارت :		
نوع بیمه :		
شماره بیمه :		
شماره موبایل :		
شماره تلفن منزل :		
پست الکترونیکی:		
آدرس :		

نام و نام خانوادگی - امضاء

توجه : لطفاً تصویر ( شناسنامه ، کارت ملی ، آخرین مدرک تحصیلی ، حکم کارگزینی ، مدرک جانبازی و ... ) و رزومه کاری را به پیوست تحویل نمایید .

ارجاع رئیس یا معاونت آموزشی :

– با بررسی بعمل آمده نامبرده صلاحیت علمی جهت تدریس در این دانشکده را دارد  ندارد

امضاء مدیر گروه :

نظر حراست یا گزینش ( صلاحیت عمومی ) :

– با توجه به بررسی بعمل آمده نامبرده صلاحیت عمومی را جهت تدریس در این دانشکده دارا می باشد  نمی باشد

امضاء حراست :

نظر نهایی رئیس یا معاونت آموزشی :

- 1 - مسئول آموزش جهت صدور ابلاغ برای تدریس
- 2 - امور اداری جهت ثبت مشخصات نامبرده در سیستم و بایگانی پرونده
- 3 - امور اداری با توجه به عدم موافقت برای تدریس فقط مدارک بایگانی گردد

امضاء رئیس دانشکده :

امور اداری :

- 1 - در تاریخ ...../...../..... کلیه مدارک آقای ..... متقاضی تدریس در این دانشکده جهت اقدامات لازم با توجه به دستور صادر شده تحویل اینجانب ..... گردید .
- 2 - در تاریخ ...../...../..... مشخصات نامبرده با توجه به داشتن شرایط لازم در سیستم ثبت گردیده است .
- 3 - در صورت ثبت مشخصات یک نسخه از آن در اختیار اداره آموزش قرار گیرد .

نام و نام خانوادگی :  
امضاء