**فرم تقاضای همکاری حق‌التدریس در نیمسال** اول 🞏 دوم 🞏 تابستان 🞏 سال تحصیلی ............. گروه آموزشی : ...................................

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | شماره همراه / منزل: |
| تاريخ تولد: | آدرس الکترونیکی **Email**: |
| شماره حساب بانک ملی سیبا: | |
| آدرس محل سکونت: | |

سوابق تحصیلی:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته** | **گرایش** | **محل تحصیل** | **معدل** |
| کاردانی |  |  |  |  |
| کارشناسی |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |
| دکتری |  |  |  |  |

سوابق تدریس:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **درس** | **مقطع تدریس** | **محل تدریس** | **تعداد ترم تدریس شده** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

سه نفر معرف موثق که شما را بشناسند معرفی نمائید(از بستگان نزدیک نباشند)

|  |  |
| --- | --- |
|  | آدرس وتلفن: |
|  | آدرس وتلفن: |
|  | آدرس وتلفن: |

دروسی که تمایل به تدریس دارید (بر حسب اولویت)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1ـ | 4ـ | 7ـ |
| 2ـ | 5ـ | 8ـ |
| 3ـ | 6ـ | 9ـ |

روزهای پیشنهادی جهت تدریس: (لطفاً با علامت مشخص نمائید.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شنبه | | یکشنبه | | دوشنبه | | سه‌شنبه | | چهارشنبه | | پنجشنبه | |
| صبح | عصر | صبح | عصر | صبح | عصر | صبح | عصر | صبح | عصر | صبح | عصر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

توجه: روزهای حضور اعلام شده بعد از تنظیم برنامه قابل تغییر نمی‌باشد؛ لطفاً در اعلام روز حضور ، کمال دقت صورت پذیرد.

\* لطفا به همراه فرم درخواست ،تصویر **صفحه اول شناسنامه** و تصویر **آخرین مدرک تحصیلی،** پیوست و ارسال گردد. تاریخ :