**درخواست تدريس در مجتمع فني تهران**

|  |
| --- |
| فرم دعوت به همكاري |
| دقت داشته باشيد كه پر كردن تمامي موارد ستاره دار الزامي است . |

|  |
| --- |
| مشخصات متقاضي \* |
| نام  |  | **محل صدور** |  |
| نام خانوادگي |  | **تاريخ تولد** |  |
| نام پدر |  | **جنسيت** | **🖵 مرد 🖵 زن**  |
| كد ملي |  | **وضعيت تاهل** | **🖵 مجرد 🖵 متاهل**  |
| شماره شناسنامه |  | **وضعيت خدمت** | **🖵 انجام داده 🖵 معاف** |

|  |
| --- |
| اطلاعات تماس \* |
| شماره تلفن همراه  |  | **شماره تلفن محل سكونت** |  |
| پست الكترونيك |  |
| آدرس محل سكونت |  |

|  |
| --- |
| اطلاعات تحصيلي \* |
| رديف | **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **گرايش** | **نام مركز آموزشي** | **تاريخ شروع** | **تاريخ پايان** | **معدل** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| دوره هاي آموزشي |
| رديف | **عنوان دوره** | **نام موسسه آموزشي** | **مدت آموزش** | **گواهينامه پايان دوره** |
| 1 |  |  |  | **🖵** اخذ گرديده - **🖵** اخذ نگرديده  |
| 2 |  |  |  | **🖵** اخذ گرديده - **🖵** اخذ نگرديده  |

|  |
| --- |
| مهارت  |
| رديف | **عنوان** | **ميزان تسلط** | **توضيحات** |
| 1 |  |  🖵عالی - 🖵 خوب – 🖵 متوسط - 🖵 ضعیف |  |
| 2 |  | 🖵 عالی - 🖵 خوب – 🖵 متوسط - 🖵 ضعیف |  |

|  |
| --- |
| زبان |
| رديف | **زبان** | **خواندن** | **نوشتن** | **مكالمه** | **مدرك** |
| 1 |  |  |  |  | 🖵 دارد - 🖵 ندارد |
| 2 |  |  |  |  | 🖵 دارد - 🖵 ندارد |

|  |
| --- |
| سوابق تدريسي \* |
| نام موسسه / شركت  | **پست سازماني** | **آخرين حقوق دريافتي**  | **مدت همكاري**  | **علت ترك كار**  | **بيمه**  | **شماره تماس** |
| **از** | **تا** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| سوابق آموزشي و پژوهشي |
| رديف | **نوع اثر** | **عنوان اثر** | **ناشر** | **سال انتشار**  |
| 1 | تالیفات |  |  |  |
|  |  |  |
| 2 | ترجمه ها |  |  |  |
|  |  |  |
| 3 | مقالات |  |  |  |
|  |  |  |
| 4 | اختراعات |  |  |  |
|  |  |  |
| 5 | پژوهش ها |  |  |  |
|  |  |  |
| 6 | پروژه ها |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| سوابق فعاليت هاي اجرائي و حرفه اي  |
| رديف | **محل خدمت** | **نوع فعاليت** | **مدت همكاري** | **عنوان پست سازماني** | **سمت اجرايي** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| موفقيت ها و افتخارات داخلي و خارجي |
| رديف | **عنوان** |
| 1 |  |
| 2 |  |

|  |
| --- |
| عضويت در انجمن ها و مجامع تخصصي |
| رديف | **نام انجمن** |
| 1 |  |
| 2 |  |

|  |
| --- |
| نحوه همكاري مورد تقاضا \* |
| نوع همكاري مورد تقاضا | 🖵 تدريس - 🖵 فعاليت اجرائي |
| توانايي و تمايل به تدرس چه دوره هاي را داريد  |  |
| دپارتمان آموزشي درخواست براي تدريس |  |
| مبلغ پيشنهادي ( حق التدريس / حق الزحمه ) |  |
| زمان هاي آزاد جهت همكاري ( روز و ساعت ) |  |
| ساير توضيحات |
|  |

اينجانب صحت موارد فوق را تاييد مي نمايم . بله 🖵 تاریخ تکمیل فرم : .....................................