



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست همکاری - حق التدریس

معاونت محترم آموزشی مؤسسه آموزش عالی کویان

با سلام ،احتراماً اینجانب دارای مدرک تحصیلی رشته با مشخصات مندرج در فرم ذیل ، متقاضی تدریس در آن مؤسسه می باشم . خواهشمند است مراتب را بررسی و مساعدت لازم مبذول فرمائید .

نام و نام خانوادگی
امضاء و تاریخ

۱) مشخصات فردی :

نام و نام خانوادگی (لطفاً کامل نوشته شود) : نام پدر : شماره شناسنامه :

کد ملی: تاریخ تولد: استان و شهرستان محل تولد:

وضعیت تاهل : مجرد متاهل جنسیت : مرد زن

۲) مشخصات تحصیلی :

الف) * مشخصات مدارک تحصیلی (لطفاً تمام مقاطع تحصیلی خود را تکمیل فرمایید) *

نوع مدرک	رشته	معدل	محل اخذ مدرک	سال اخذ
دیپلم				
لیسانس				
فوق لیسانس				
دکتری				

ب) * سوابق تدریس در دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی *

ردیف	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی	نام دروسی که تدریس کرده اید	مقطع تدریس	مدت همکاری در تدریس (سال)
۱				
۲				
۳				
۴				

ج) * وضعیت تدریس فعلی (نیمسال اول دوم سال تحصیلی ۱۳ ، ۱۳) *

ردیف	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی که تدریس دارید	نام دروس مورد تدریس	تعداد واحد تدریس
۱			
۲			
۳			
۴			

د) * دوره های تخصصی که طی کرده و مدرک دریافت کرده اید *

ردیف	نام دوره	مدت دوره	سازمان برگزار کننده	سال برگزاری دوره
۱				
۲				

۳) سوابق مدیریتی خود را در موارد ذیل مشخص فرمایید:

ردیف	نوع مدیریت	مدت به (سال)	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی یا سازمان محل اشتغال
۱			
۲			

۴) دروسی که با توجه به تخصص خود، مایل به تدریس آن هستید را به ترتیب اولویت در جدول ذیل مشخص فرمائید.

ردیف	عنوان درس	مقطع	رشته	ردیف	عنوان درس	مقطع	رشته
۱				۴			
۲				۵			
۳				۶			

نشانی کامل محل سکونت:

نشانی کامل محل کار:

تلفن همراه: تلفن ثابت: آدرس پست الکترونیکی:

مدیر محترم گروه

با سلام، احتراماً فرم درخواست همکاری آقای / خانم جهت بررسی ارسال می شود با توجه به مندرجات فرم مزبور و در صورت نیاز به همکاری ایشان مراتب را اعلام فرمائید تا اقدامات لازم صورت گیرد.

معاون آموزشی
تاریخ / امضاء

معاونت محترم آموزشی

با سلام، احتراماً موضوع همکاری ایشان مورد بررسی قرار گرفت.

۱- در حال حاضر امکان اختصاص درس به نامبرده وجود ندارد.

۲- با توجه به روزه علمی نامبرده پیشنهاد می شود فعلاً درس (دروس) زیر برای نیمسال اول دوم برای نامبرده قرار گرفته شود.

نام دروس اختصاص یافته:

مدیر گروه:
تاریخ / امضاء

مدیر محترم گروه

با سلام، احتراماً با توجه به پیشنهاد جنابعالی در نیمسال اول دوم دروس پیشنهادی برای نامبرده

منظور گردد. بدیهی است ادامه همکاری ایشان منوط به انجام مراحل گزینش و تایید صلاحیت عمومی و علمی نامبرده می باشد.

رونوشت:

۱- ریاست محترم دانشگاه جهت استحضار و دستور مقتضی
۲- مسئول محترم حراست مؤسسه جهت اطلاع و اقدام لازم

معاون آموزشی
تاریخ / امضاء