



مؤسسه آموزش عالی کاپیان
تهران - تهرانی

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست همکاری (حق التدریس)

معاونت محترم آموزشی مؤسسه آموزش عالی کاپیان

باسلام، 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 .

(۱) مشخصات فردی :

نام و نام خانوادگی (لطفاً کامل نوشته شود) : نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور :
 کد ملی : تاریخ تولد : محل تولد : استان : شهرستان :
 وضعیت تاهل : مجرد متاهل جنسیت : مرد زن
 آیا در حال حاضر شاغل هستید: بلی خیر در صورت مثبت بودن جواب ، نشانی محل کار و نوع سمت خود را ذکر کنید .
 نشانی محل کار : سمت : هیات علمی (دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی) غیر هیات علمی
 توضیحات لازم :
 نشانی کامل محل سکونت (با ذکر استان و شهرستان) :
 تلفن همراه : تلفن ثابت : آدرس پست الکترونیکی :

(۲) مشخصات تحصیلی :

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

نوع مدرک	رشته	معدل	محل اخذ مدرک	سال اخذ
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 (سال)	نوع همکاری		
					رسمی	قرار دای	حق التدریس
۱							
۲							
۳							

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 شده
۱			
۲			
۳			

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			

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

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

اینجانبصحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی متقاضی:
تاریخ / امضاء

مدیر محترم گروه:

با توجه به مندرجات فوق، همکاری نامبرده مورد بررسی قرار گیرد 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 رزومه علمی نامبرده، فعلاً ارائه درس (دروس) زیر برای نیمسال اول دوم برای نامبرده پیشنهاد می شود.

نام دروس اختصاص یافته:

مدیر گروه
تاریخ / امضاء

۳-

۲-

۱-

مدیر محترم گروه

با سلام، احتراماً با توجه به پیشنهاد جنابعالی در نیمسال اول دوم دروس پیشنهادی فوق برای نامبرده منظور گردد. بدیهی است ادامه همکاری ایشان منوط به انجام مراحل گزینش و تایید صلاحیت عمومی و علمی نامبرده می باشد.

معاون آموزشی
تاریخ / امضاء

اعلام نظر ریاست مؤسسه: با توجه به نتیجه مصاحبه علمی نامبرده با همکاری ایشان به صورت حق التدریس موافقت می شود.

رئیس مؤسسه
تاریخ امضاء

رونوشت: مسئول محترم حراست مؤسسه جهت اطلاع و اقدام لازم