

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
موسسه آموزش عالی نبی اکرم (ص)

تاریخ: / /

## فرم تقاضای همکاری در دانشگاه نبی اکرم (ص)

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_ رشته تحصیلی: \_\_\_\_\_  
 تاریخ تولد: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ محل تولد: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ محل صدور شناسنامه: \_\_\_\_\_  
 کد ملی: \_\_\_\_\_ تابعیت: \_\_\_\_\_ مذهب: \_\_\_\_\_ شماره همراه: \_\_\_\_\_  مجرد /  متاهل  
 تعداد فرزندان: \_\_\_\_\_ نام و نام خانوادگی همسر: \_\_\_\_\_ شغل همسر: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

مشخصات

دارای گواهینامه پایان خدمت /  معافیت دائم /  معافیت موقت  
 معافیت پزشکی /  متقاضی استفاده از طرح مشمولان متخصص

نظام وظیفه

استان: \_\_\_\_\_ شهر: \_\_\_\_\_ خیابان اصلی: \_\_\_\_\_ خیابان فرعی: \_\_\_\_\_  
 کوچه: \_\_\_\_\_ پلاک: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_ شماره تماس: \_\_\_\_\_  
 استان: \_\_\_\_\_ شهر: \_\_\_\_\_ خیابان اصلی: \_\_\_\_\_ خیابان فرعی: \_\_\_\_\_  
 کوچه: \_\_\_\_\_ پلاک: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_ شماره تماس: \_\_\_\_\_  
 نوع بیمه: \_\_\_\_\_ نام محل بیمه گذار: \_\_\_\_\_

آدرس سکونت

محل کار قبلی

زبان‌هایی که در نگارش و یا در تکلم بدان احاطه و تسلط دارید:

---



---



---

## مدارج تحصیلی

دانشگاه محل تحصیل	شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل	معدل یا امتیاز	تاریخ اخذ مدرک تحصیلی	تاریخ شروع تحصیل	رشته تحصیلی	نوع مدرک
							دیپلم
							فوق دیپلم
							لیسانس
							فوق لیسانس
							دکترای عمومی
							دکترای تخصصی

چنانچه در حال حاضر مشغول به تحصیل هستید، لطفا جدول زیر را تکمیل فرمایید.

رشته تحصیلی	محل تحصیل	مقطع تحصیلی	تاریخ شروع تحصیل	تاریخ تقریبی پایان تحصیل

چنانچه در دوره های تخصصی شرکت نموده اید، لطفا جدول زیر را تکمیل کنید:

رشته تخصصی	نوع مدرک	تاریخ اخذ مدرک	مکان اخذ مدرک	توضیحات

## سوابق کاری :

نام محل کار	مسئولیت	تاریخ آغاز	تاریخ پایان	علت پایان	نشانی محل کار

اینجانب \_\_\_\_\_ با دقت کامل به سوالات این فرم پاسخ داده‌ام و نسبت به صحت مطالب اظهار شده، خود را مسئول می‌دانم و در ضمن با پر کردن این فرم دانشگاه هیچ تعهدی نسبت به استخدام اینجانب ندارد.

تاریخ تکمیل فرم : / / امضا داوطلب

## مدارک مورد نیاز :

۱. تصویر آخرین مدرک تحصیلی
۲. تصویر شناسنامه از تمامی صفحات
۳. تصویر کارت ملی (پشت و رو)
۴. تصویر دفترچه بیمه
۵. دو قطعه عکس ۳×۴
۶. تصویر سایر مدارک ( زبان، کامپیوتر و ... )
۷. تصویر کارت پایان خدمت