

فرم اطلاعات گروه آموزشی متقاضی استفاده از طرح خدمت سربازی

دانشگاه _____ دانشکده _____ گروه آموزشی _____
 مؤسسه آموزش عالی

۱- مشخصات داوطلب استفاده از طرح:

الف- شناسنامه ای

نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	محل صدور	نام پدر	تاریخ تولد

ب- تحصیلی:

آخرین مدرک	رشته	محل اخذ		مدارک تحصیلی دیگر
		کشور	دانشگاه	

جداول زیر در صورتی که قبلاً در این نیمسال و برای همین گروه آموزشی تکمیل نشده اند، تکمیل گردد.

۲- دروسی که قرار است متقاضی به تدریس آنها در نیمسال اول اشتغال یابد:

نام درس	تعداد واحد		دانشکده محل تدریس
	نظری	عملی	

کارهای دیگری که قرار است متقاضی به انجام آنها اشتغال یابد:

۳- تعداد اعضاء هیأت علمی موجود تمام وقت گروه آموزشی به

تفکیک رتبه دانشگاهی و مدرک تحصیلی

۴- کادر هیأت علمی مورد نیاز

تخصص مورد نیاز	تعداد	
	فوق لیسانس	دکتری

مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی			
	استاد	دانشیار	استادیاد	مربی
جمع				
دکتری	phD			
	سیکل ۳			
کارشناسی	M.phill			
	فوق لیسانس			
کارشناسی				

۵- تعداد کل دانشجویان گروه آموزشی به تفکیک سال و جنس

سال جاری	پذیرفته شده	فارغ التحصیل
کل		

جمع	سال ۱	۲	۳	۴	۵	۶
زن						
مرد						

نام و نام خانوادگی مقام مسئول: _____ دانشگاه _____

مؤسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: _____

امضاء