



دانشگاه گیلان

مدیریت برنامه ریزی و هماهنگی آموزشی

فرم درخواست همکاری

احتراماً بدینوسیله درخواست خود را برای تدریس دروس پیشنهادی زیر بصورت حق التدریس در نیمسال اول / دوم سال تحصیلی - ۱۴ در دانشگاه سمنان با مشخصات مندرج زیر اعلام می دارم:

مشخصات فردی:

نام خانوادگی:

نام:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

جنسیت:

تاریخ تولد:

محل تولد:

محل صدور شناسنامه:

شماره حساب:

بانک (ترجیحاً بانک تجارت):

وضعیت تاهل:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

آخرین مدرک تحصیلی:

در رشته:

محل اخذ:

تاریخ اخذ: / /

در صورت عهده دار بودن واحدهای پژوهشی:

عضو هیئت علمی دانشگاه :

سمت: راهنما ☐ مشاور ☐

رتبه علمی در صورت هیئت علمی بودن

محل اشتغال فعلی (به جز دانشگاه سمنان) :

گروه با تدریس نامبرده موافقت می نماید.

تعداد نیمسال سابقه تدریس دانشگاهی:

نام دانشکده

گروه آموزشی

نام مدیر گروه

(ارسال کلیه مدارک فقط به صورت الکترونیکی (اتوماسیون) خواهد بود)

لطفاً از ارسال مدارک متفرقه خودداری فرمایید

مدارک لازم برای تدریس : به ترتیب

۱- کار برگ نتیجه ارزشیابی کار گروه بررسی توانایی علمی متقاضیان

۲- فرم درخواست همکاری

۳- فتوکپی از صفحه اول و دوم شناسنامه

۴- فتوکپی از کارت ملی

۵- عکس ۴×۳ با پسوند png - jpg کمتر از ۳۰۰ کیلوبایت

۶- آخرین مدرک تحصیلی یا مربیگری یا درجه هنری

۷- دو نیمسال سابقه تدریس دانشگاهی

۸- حکم کارگزینی عضو هیأت علمی پیمانی یا رسمی در یکی از دانشگاههای تابع وزارتین علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، و پژوهشگاههای دولتی

مدارک لازم برای راهنما و مشاور: بندهای شماره ۲ و ۸ یا ۶

توجه: مدارک ضریب مسافت شامل تصویر سند یا اجاره نامه محل سکونت یا گواهی اشتغال باید در هر نیمسال به مدیریت برنامه ریزی و هماهنگی آموزشی ارسال گردد.

یادآوری : در صورتی که مدرسی در نیمسال های قبل در دانشگاه سمنان تدریس داشته و مدارک لازم را قبلاً تحویل داده است، نیازی به ارسال مجدد مدارک ندارد، اما اگر تغییری در مدرک تحصیلی ایجاد شده است ضروری است آن را ارسال نماید.

مبلغ حق التدریس طبق مقررات دانشگاه و معمولاً برای ۱۸ هفته در صورت رضایت دانشگاه قابل پرداخت می باشد.