فرم جذب مدرس جهت تدریس

در کلاس های تقویتی مدیریت امور شاهد و ایثارگر

**لطفا مشخصات خود را کامل نمایید. همچنین تکمیل گزینه­های ستاره­دار(\*)اجباری می­باشند.**

**مشخصات فردی**:

جنسیت\* زن مرد

نام و نام­خانوادگی\* نام پدر:

کدملی: شماره شناسنامه:

تاریخ تولد: وضعیت تاهل مجرد متاهل

شماره تماس ثابت\*: تلفن همراه\*:

آدرس پست الکترونیکی\*:

|  |
| --- |
| **وضعیت تحصیلی**: |

مدرک تحصیلی\*: رشته تحصیلی\*:

معدل آخرین مدرک تحصیلی\* سال اخذ مدرک:

سابقه تدریس دارم \* بلی خیر

دروس پیشنهادی برای تدریس\*:

سابقه ممتاز علمی:

|  |
| --- |
| **وضعیت ایثارگری**: |

از خانواده ایثارگر هستم بلی خیر

نوع ایثارگری\*:

**تاریخ و امضاء**: