



: -


: -

(. ).


: -

).

.(


: -

		:
		:
:		

:

( )





( )  
( )

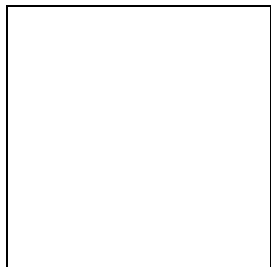
x

:

:

بسمه تعالی

گزارش فعالیتهای آموزشی و پژوهشی داوطلبین هیئت علمی



نام خانوادگی : \_\_\_\_\_  
نام : \_\_\_\_\_  
محل صدور شناسنامه : \_\_\_\_\_  
آدرس : \_\_\_\_\_  
تاریخ تولد: \_\_\_\_\_  
وضعیت تاهل : \_\_\_\_\_  
محل تولد: \_\_\_\_\_  
تلفن: \_\_\_\_\_

					کشور	شهر			( ... )	
			تا	از						
	عنوان و نمره پایان نامه هر دوره تحصیلی به تفکیک و تاریخ تصویب آن :									

\_\_\_\_\_ لطفاً یک نسخه فتوکپی از کلیه مدارک تحصیلی ، دانشنامه ها، ارزشنامه ها، احکام استخدامی، احکام ماموریتهای علمی و گزارشهای مربوطه، کتب ، مقالات، گزارشها، تاییدیه های مربوطه به تدریس وانجام امور اجرائی را به همراه فرم تکمیل شده ارسال دارید.

: \_\_\_\_\_ :

( \_\_\_\_\_ )

		- -		

مدرک مربوط به کسب رتبه و عضویت در انجمن نخبگان به همراه تکمیل فرم ارسال شود.

		*					
		جمع امتیازات					
امضاء دبیر کمیته اجرایی جذب					امضاء مدیر گروه مربوط:		امضاء داوطلب عضویت هیات علمی:



	EDC -	EDC	EDC		EDC

)	( )						
		:			:		

-  
\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_

		) (								
:					:					

	( )							



امتیاز	اسامی همکاران به ترتیب اولویت (شامل نام متقاضی)	تاریخ انتشار یا قبولی برای چاپ توسط هیئت موسسه مورد تایید هیئت ممیزه	ناشر	چاپ چندم	نوع کتاب			مربوط به درس	نوع فعالیت				عنوان کتاب به زبان اصلی	رتبه
					پایه	کتاب درسی	درس		ویراستاری	تجدید چاپ	ترجمه	تالیف		
امضاء دبیر هیات اجرایی جذب :							امضاء داوطلب عضویت هیئت علمی :							

---



\* آخرین مدرک ضمیمه شود.



	( ) **			*	
:			:		

---

:		:	



---

-

: : : : : -

: : : : - □ □ :

: : : : : -  
:

: : : -

: : : : ( ) -  
:

:  
□

:

\*

)

-

:(

-

:

/

:

:



:

.....

/

.

موضوع ارتقاء خانم / آقای

در جلسه

هیات مرکزی جذب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مطرح و به شرح زیر اعلام نظر گردید.

:



:

/

/

: