|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | نام |  | 20 | آخرین مدرک تحصیلی |  |
| 2 | نام خانوادگی |  | 21 | رشته تحصیلی |  |
| 3 | نام پدر |  | 22 | دانشگاه محل اخذ |  |
| 4 | شماره شناسنامه |  | 23 | کشور محل اخذ |  |
| 5 | کد ملی |  | 24 | تاریخ اخذ |  |
| 6 | محل صدور |  | 25 | نام دانشکده |  |
| 7 | تاریخ تولد |  | 26 | گروه آموزشی |  |
| 8 | محل تولد |  | 27 | وضعیت استخدام |  |
| 9 | صادره |  | 28 | نوع همکاری |  |
| 10 | جنسیت |  | 29 | مرتبه |  |
| 11 | وضعیت تاهل |  | 30 | پایه |  |
| 12 | تعداد فرزند |  | 31 | کد استادی |  |
| 13 | وضعیت نظام وظیفه |  | 32 | عنوان درس |  |
| 14 | تلفن منزل |  | 33 | وضعیت شغلی |  |
| 15 | تلفن همراه |  | 34 | ایا دارای بیمه هستید |  |
| 16 | پست الکترونیکی |  | 35 | شماره بیمه |  |
| 17 | کد پستی |  | 36 | نام شعبه |  |
| 18 | شماره حساب بانک ملی |  | 37 | تاریخ آخرین پرداخت حق بیمه |  |
| 19 | آدرس منزل |  | 38 | مجوز تدریس از نهاد مقام معظم رهبری برای اساتید گروه معارف |  |
|  | **مدارک مورد نیاز** | 1.عکس یک قطعه 2. کپی کارت ملی 3.کپی آخرین مدرک تحصیلی 4.کپی شناسنامه 5.کپی حکم کارگزینی6 . سوابق بیمه 7. تصویر مجوز تدریس از نهاد مقام معظم رهبری برای اساتید گروه معارف. | | | |
| امضاء و تایید مدرس تاریخ | | | | | |
| امضاء و تایید کارشناس گروه تاریخ | | | | | |
| امضاء و تایید مدیر گروه  تاریخ | | | | | |
| امضاء و تایید رئیس دانشکده تاریخ | | | | | |

**به نام خدا**

**اطلاعات و مدارک درخواستی اساتید مدعو**