

باسمه تعالی

فرم درخواست همکاری با دانشگاه آزاد اسلامی واحد صفادشت

۱- مشخصات متقاضی :

نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
محل صدور :	تاریخ تولد :	تابعیت :	مذهب :
تعداد فرزندان :	نام و نام خانوادگی همسر :	شغل همسر :	
دارای گواهینامه پایان خدمت نظام وظیفه	معافیت دائم	معافیت موقت	معافیت پزشکی

۲- وضعیت اشتغال :

شاغل	بازنشسته	شغل آزاد	بیکار
آدرس محل سکونت :			
شماره تلفن ثابت :		شماره همراه :	
آدرس محل کار :			
شماره تلفن محل کار :			
شغل مورد تقاضا :			

۳- سوابق تحصیلی :

نوع مدرک	رشته تحصیلی	نام کشور محل تحصیل	نام موسسه محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	ملاحظات
پایان دوره ابتدایی					
سوم راهنمایی یا سیکل					
دیپلم					
فوق دیپلم					
لیسانس					
فوق لیسانس					
دکتری					

۴- دوره های آموزشی طی شده :

ردیف	نام دوره آموزشی	نام موسسه	مدت دوره آموزشی	نوع مدرک اخذ شده	تاریخ طی دوره آموزشی	ملاحظات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

۵- سوابق خدمتی به ترتیب تاریخ :

ردیف	نام موسسه محل خدمت	عنوان شغل	از تاریخ	تا تاریخ	میزان حقوق	علت تغییر شغل	ملاحظات
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

۶- سه نفر معرف :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	نام دستگاه مورد اشتغال	نسبت	آدرس	شماره تلفن
۱						
۲						
۳						

لطفاً توانائیهای خود را برای شغل مورد تقاضا به صورت اختصار بنویسید:

میزان حقوق مورد درخواست : ریال

آیا آماده همکاری در واحدهای دانشگاهی شهرستانها می باشید :

نام شهرها : ، ، ،

در صورت عدم دسترسی به شما با چه کسی می توان تماس گرفت و پیغام گذارد :

نام و نام خانوادگی : نسبت : شماره تلفن :

آدرس :

اگر مطالب خاصی در رابطه با تقاضای خود دارید که آگاهی از آن در انتخاب شما موثر است بصورت خلاصه بنویسید:

.....
.....

چنانچه با یک یا چند نفر از کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی نسبت فامیلی دارید نام و نام خانوادگی ، شغل محل خدمت و نوع نسبت (نسبی یا سببی) را نام ببرید :

اینجانب تایید می نمایم کلیه اطلاعات فوق در کمال امانت و صحت تنظیم گردیده است . در صورتیکه هر زمان خلاف آن مشخص گردد دانشگاه می تواند بطور یک طرفه به خدمت اینجانب خاتمه دهد.

امضاء : تاریخ :