

**معاونت آموزشی و تحصیلات تكمیلی**  
**اداره کل نظارت و سنجش و برنامه‌ریزی آموزشی**  
**فرم تقاضای همکاری آموزشی به صورت حق‌التدريس**

**۱- مشخصات فردی:**

نام خانوادگی:	نام:
نام پدر:	نام:
شماره شناسنامه:	شماره شناسنامه:

محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	تاریخ تولد:
--------------------	-----------	-------------

کد ملی:	وضعیت نظام وظیفه:	وضعیت تأهل:	مذهب:
---------	-------------------	-------------	-------

**۲- وضعیت علمی:**

- |   |   |                     |
|---|---|---------------------|
| دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> تاریخ فراغت از تحصیل: .....<br><input checked="" type="checkbox"/> اوضاعیت امتحان جامع: پذیرفته شده <input type="checkbox"/> تاریخ برگزاری .....<br><input checked="" type="checkbox"/> برگزارنشده <input type="checkbox"/> | - | آخرین وضعیت تحصیلی: |
| دانش آموخته مقطع دکتری <input type="checkbox"/> تاریخ فراغت از تحصیل: .....<br><input checked="" type="checkbox"/> داشتگاه محل تحصیل: .....<br><input checked="" type="checkbox"/> رشته تحصیلی: .....<br><input checked="" type="checkbox"/> گراش: .....                            | - |                     |

**۳- با توجه به رشته و گرایش تحصیلی خود مایل به همکاری با کدام گروه آموزشی و کدام مقطع در دانشگاه هستید؟**  
 (فهرست رشته‌ها و مقاطع تحصیلی در سایت دانشگاه به آدرس [WWW.USC.ac.ir](http://WWW.USC.ac.ir) قرار دارد)

**۴- داوطلب تدریس چه دروسی هستید؟ (به ترتیب اولویت ذکر کنید)**

ردیف	نام دروس	نام گروه آموزشی

**۵- اولویت زمان همکاری خود را مشخص نمایند.**

ردیف	روز هفتة	ساعت

**۶- نشانی و شماره‌های تماس**

محل سکونت	نشانی کامل پستی	شماره تلفن ثابت

نشانی پست الکترونیکی: ..... شماره تلفن همراه: .....

**۷- مدارک مورد نیاز:**

- رونوشت مدارک تحصیلی تمامی مقاطع تحصیلی (شامل معدل کل)
- آخرین حکم عضویت در هیأت علمی دانشگاهها (در صورت وجود)
- گزارش مشروح فعالیت‌های علمی (آموزشی – پژوهشی) (C.V.)
- گواهی تدریس حداقل برای دو نیمسال تحصیلی در سایر مراکز آموزش عالی (ویژه دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد)
- تأییدیه دو نفر از استادیه آخرين مقطع تحصیلی در زمینه صلاحیت علمی متخصصان جهت تدریس
- رونوشت مدرکی که بیانگر وضعیت نظام وظیفه باشد (ویژه آقایان)

**۸- توضیحات:**

- تکمیل این فرم هیچ گونه حقی را برای متخصصان ایجاد نمی‌کند.
- به فرمها و مدارک ناقص ترتیب اثری داده نمی‌شود.
- در صورت نیاز دانشگاه به همکاری با متخصص، از طرف دانشکده مربوطه با وی تماس گرفته می‌شود. لذا خواهشمند است از مراجعه حضوری یا تماس با دانشگاه خودداری فرمائید.
- خواهشمند است روی پاکت ارسالی نام دانشکده و گروه مربوطه قید شود.