|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alzahra  **بسمه تعالی**  محل الصق عكس | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **فرم مشخصات اعضاي هيأت علمي متقاضي مأموريت/ انتقال به دانشگاه الزهراس**  همکار گرامي لطفاً با تکميل اطلاعات اين فرم به صورت کامل و دقيق دانشگاه را در اتخاذ تصميم مناسب ياري فرماييد. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| نوع درخواست: مأموريت 🞎 انتقال 🞎 | | | | | | | | | تاريخ تكميل فرم: | | | | | | | تعداد پيوست: | | | | |
| **\*علت درخواست:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الف. مشخصات متقاضی:**   |  | | --- | | نام:..................................................  خانوادگي:.....................................................  نام پدر: ............................ شماره شناسنامه: ..................... محل تولد: ......................... محل صدور: ....................  تاريخ تولد:............. مذهب: ......................... تابعيت: .......................... وضعيت تأهل: مجرد 🞎 متأهل 🞎  شماره كد ملي: ............................  تلفن همراه: ............................................... تلفن محل كار: .............................. تلفن منزل:...........................  تلفن ديگري كه درموقع اضطراري بتوان با شما تماس گرفت:....................................................  وضعيت نظام وظيفه: خدمت كرده 🞎 معافيت تحصيلي🞎 معافيت دائم🞎 مشغول خدمت🞎 تاريخ پايان خدمت....................  مشخصات همسر:  نام و نام خانوادگي: ................................................. تابعيت: ................................... مذهب:  ................................ محل تولد:.................. مدرك تحصيلي: ............................. شغل: .....................  نشاني و تلفن محل كار همسر:.......................................................................................................... |   **ب. اطلاعات شغلي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رشته: | | | پايه: | | | | | | | | | | دانشگاه يا موسسه محل اشتغال: | | | | | | | |
| تاريخ استخدام: | | | تاریخ تبدیل وضعیت به رسمی آزمایشی | | | | | | | | | | تاریخ تبدیل وضعیت به رسمی قطعی: | | | | | | | | |
| تاريخ ارتقا به استادياري: | | | تاريخ ارتقا به دانشياري: | | | | | | | | | | تاريخ ارتقا به استادي: | | | | | | | | |
| وضعيت خدمت سربازی: خدمت کرده🞏 معافيت 🞏 طرح سربازی هيأت علمي🞏 تاريخ شروع: تاريخ پايان: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پ. سوابق تحصيلي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | مقطع | محل تحصيل | | | | | سال  شروع (شمسي) | | سال  پايان (شمسي) | | معدل كل | رشته/گرايش | | | | | | | رتبه در رشته  (رتبه به تعداد كل) | |
| 2 | كارداني |  | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | |
| 3 | كارشناسي |  | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | |
| 4 | كارشناسي ارشد |  | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | |
| 5 | دكتري |  | | | | |  | |  | |  |  | | | | | | |  | |
| 6 | پسا دكتري |  | | | | |  | |  | | زمينه فعاليت: | | | | | | | | | |
| **ت. مقالات علمي (لطفاً مقالات کنفرانسي منظور نشود):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | تعداد مقالات | | | | كل | | | بر اساس آخرين اطلاعات موجود درسايت **scimagojr.com** | | | | | | | | | | | | ساير مقالات علمي پژوهشي |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
| 1 | كليه مقالات | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 2 | بعد از مرحله استادي | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 3 | در مرحله دانشياري | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 4 | در مرحله استادياري | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 5 | مستخرج از رساله دكتري خود | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 6 | مستخرج از پايان‌نامه کارشناسي ارشد خود | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ث.** **سوابق فعاليت‌هاي آموزشي، پژوهشي و اشتغالات:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | نوع | | | | سال شروع (شمسي) | سال پايان (شمسي) | | | شرح | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 6 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 7 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 8 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **ج. افتخارات و دستاورد‌هاي علمي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | نوع | | | | سال شروع (شمسي) | سال پايان (شمسي) | | | شرح | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 6 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 7 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 8 |  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **چ.شاخص‌هاي علمي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **h-index** در **Scopus:** | | | | **h-index** در **Scopus**بدون ارجاع به خود**:** | | | | | | | | | | | **h-index** در **ISI:** | | | | | |
| **ح. توانمندي‌هاي علمي که مي‌تواند در راستاي استفاده از خدمات شما در دانشگاه الزهرا مفيد باشد:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **خ. معرفان علمي:** مشخصات سه نفر از افرادي كه به لحاظ علمي شناخت جامعي از شما داشته باشندرا درجدول ذيل مرقوم فرماييد.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوة آشنايي** | **مدت آشنايي** | **شغل معرف** | **نشاني محل كار يا سكونت** | **تلفن ثابت و همراه** | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |   **. نشاني متقاضي:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **نشاني كامل پستي** | **كدپستي** | **تلفن ثابت و همراه** | | محل سكونت فعلي: |  |  | | محل كار: |  |  | | پست الكترونيكي: | | |   اينجانب با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي‌دانم. چنانچه به دليل نقص مدارك پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده من مي‌باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.  \*خواهشمند است آخرین حکم کارگزینی را نیز پیوست فرم تکمیل شده قراردهید.  امضاءمتقاضی  تاریخ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |