



فرم تقاضای تدریس دانشگاه کوثر

(درج کلیه اطلاعات الزامی است)

(لطفا داخل کادر خالی گذاشته شود)

کد استاد:

مشخصات

نام : نام خانوادگی : نام پدر: تاریخ تولد : ... / ... /

مذهب : تابعیت : محل تولد : شماره شناسنامه :

کد ملی : صادره از: نوع بیمه: تأمین اجتماعی خدمات درمانی هیچکدام

جنسیت: مرد زن وضعیت تاهل: متاهل مجرد شاغل آزاد

آدرس سکونت/ محل کار

آدرس دقیق محل سکونت :

تلفن همراه: پست الکترونیک:

آدرس محل کار (برای شاغلین): تلفن محل کار :

سوابق تحصیلی / مدرک تحصیلی

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته و گرایش تحصیلی	معدل کل	نام استاد راهنما	درجه علمی استاد راهنما	دانشگاه و کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نمره و درجه دفاع از پایان نامه
۱	دکتری								
عنوان پایان نامه دکتری									
۲	کارشناسی ارشد								
عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد									
۳	کارشناسی								
عنوان پایان نامه کارشناسی									

سوابق آموزشی

ردیف	نام دانشگاه یا موسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نمایند	نمره ارزشیابی تدریس	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس موسسه	تلفن موسسه
۱							
۲							
۳							
۴							

سوابق پژوهشی

فعالیت های پژوهشی	عنوان	اسم مجله - سال انتشار - شماره مجله و شماره صفحه (برای مقاله)	فاکتور تاثیر مجله (برای مقاله)	نام انتشارات - سال چاپ (برای کتاب)	محل و زمان برگزاری (برای سمینار)
مقاله	۱. ۲. ۳. ۴. ۵.	۱. ۲. ۳. ۴. ۵.	۱. ۲. ۳. ۴. ۵.		
کتاب (تصنیف، تالیف، ترجمه)				نام: سال:	
طرح پژوهشی					
سمینار و کارگاه های علمی					محل: زمان:

لیست دروس پیشنهادی برای تدریس

..... ۴ -	۱ -
..... ۵ -	۲ -
..... ۶ -	۳ -

معاون محترم امور آموزشی و پژوهشی دانشگاه

با سلام، احتراماً اینجانب تقاضای همکاری به صورت حق التدریس با آن دانشگاه را دارم. اینجانب با صحت و دقت این پرسشنامه را تکمیل نموده ام و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد می دانم. ضمناً تمامی مدارک خواسته شده را همراه با این پرسشنامه تحویل مدیر گروه محترم رشته ام داده ام. چنانچه به دلیل نقص مدارک تقاضای اینجانب بلا اقدام بماند، مسئولیت آن بر عهده من می باشد و دانشگاه کوثر در این باره هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تاریخ:.....امضاء استاد

رئیس محترم دانشکده

با سلام، بدین وسیله تقاضای تدریس آقای/خانم در گروه آموزشی.....به انضمام مستندات همکاری جهت پیوست به حضور تقدیم می گردد..

امضاء امور معاون آموزشی و پژوهشی

صلاحیت تدریس

مدیر محترم حراست دانشگاه

احتراماً به استحضار می رساند صلاحیت علمی آقای/خانم به تایید کمیته صلاحیت مدرسی رسیده است مراتب جهت صلاحیت عمومی نامبرده به حضور تقدیم می گردد.

امضاء رئیس دانشکده

رئیس محترم دانشکده

احتراماً به استحضار می رساند صلاحیت عمومی آقای / خانم : مورد بررسی قرار گرفته و اعلام می گردد تدریس نامبرده در دانشگاه بلامانع است.

مهر و امضاء مدیر حراست

معاون محترم امور آموزشی و پژوهشی دانشگاه

احتراماً به استحضار می رساند با توجه به نتیجه بررسی کمیته صلاحیت مدرسی، تقاضای تدریس نامبرده در اولویت قرار نگرفته است.

مهر و امضاء معاون آموزشی و پژوهشی

مدارک پیوست :

- فتوکپی شناسنامه (تمام صفحات)
- فتوکپی کارت ملی
- فتوکپی آخرین مدرک تحصیلی
- فتوکپی آخرین حکم کارگزینی (شاغلین)
- عکس ۳*۴ یک قطعه
- رزومه علمی
- شماره حساب بانک ملی (ضروری)