

فرم اطلاعات داوطلبین هیأت امنای دانش آموختگان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

اطلاعات دموگرافیک نام:..... نام خانوادگی:..... نام پدر:.....
تاریخ تولد:..... محل تولد:..... شماره شناسنامه:..... کد ملی:.....

اطلاعات تحصیلی:

مدارک تحصیلی	کاردانی	کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکترای تخصصی Ph.D
سال ورود به دانشگاه				
سال فراغت از تحصیل				
دانشگاه فراغت از تحصیل				

سایر:

وضعیت اشتغال:

استخدام هیأت علمی استخدام غیر هیأت علمی دانشگاه اشتغال به صورت آزاد بازنشسته

نام دانشگاه و یا ارگان محل اشتغال:

سایر محل های اشتغال: .

..... -

..... -

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

E- mail:

سوابق:

— سوابق و توانمندی های آموزشی، پژوهشی و اجرایی:

.....	—	—
.....	—	—
.....	—	—
.....	—	—

— سوابق همکاری با نهادهای غیر دولتی ملی و بین المللی از قبیل خیریه ها، انجمن ها و ارگان های مردم نهاد یونسکو، یونیسف، سازمان بهداشت جهانی و ... با ذکر عنوان :

.....	—	—
.....	—	—
.....	—	—
.....	—	—

— ارتباط با دانشگاههای معتبر خارج از کشور با ذکر عنوان:

نوع ارتباط: آموزشی: پژوهشی: فعالیت های اجرایی: سایر:

.....	—	—
.....	—	—

علاقه و زمینه های همکاری با انجمن دانش آموختگان:

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی

امضاء