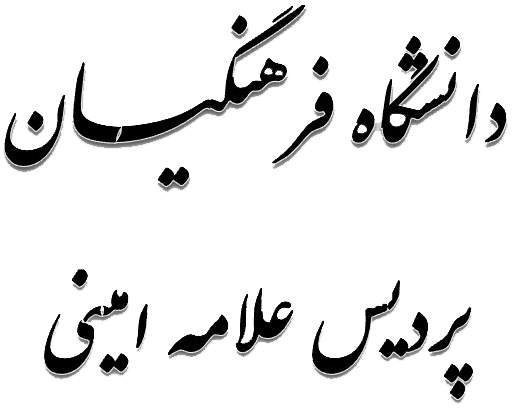
دانشگاه فرهنگیان

پردیس علامه امینی آذربایجان شرقی

C:\Program Files\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Lines\BD14768_.gifفرم اطلاعات اعضای هیات علمی و مدرسین جهت تکمیل پرونده و پرداخت حق التدریس

**نام و نام خانوادگی: کد ملی:**

**شماره پرسنلی: آخرین مدرک تحصیلی:**

**رشته تحصیلی: سنوات خدمت:**

**وضعیت استخدامی: نام محل اشتغال دائم:**

**فرزند شهید آزاده  جانباز رزمنده**

**درصد جانبازی: مدت اسارت به ماه:**

**مدت خدمت در جبهه به ماه: شماره حساب سیبا ( در بانک ملی) :**

**نام شعبه بانک : شروع همکاری با دانشگاه فرهنگیان:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مدرک**  **عنوان** | **کارشناسی** | **کارشناسی ارشد** | **دکتری** |
| **رشته تحصیلی** |  |  |  |
| **سال اخذ** |  |  |  |
| **نام دانشگاه** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سنوات تدریس در دانشگاه فرهنگیان** | | | | | | | | |
| **ردیف** | **سال تحصیلی** | **نیمسال** | | **ردیف** | **سال تحصیلی** | **نیمسال** | | |
| **اول** | **دوم** | **اول** | **دوم** | |
| **1** | **86- 85** |  |  | **5** | **90 – 89** |  |  | |
| **2** | **87 – 86** |  |  | **6** | **91 – 90** |  |  | |
| **3** | **88 – 87** |  |  | **7** | **92 - 91** |  |  | |
| **4** | **89 – 88** |  |  |  | | | | |

**تاریخ تکمیل فرم و امضاء :**