

اطلاعات متقاضیان جذب تعهدات درمانی و پژوهشی غیر هیأت علمی

محل الصاق
عکس

نام و نام خانوادگی: شماره ملی: شماره شناسنامه:

مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل

تاریخ شروع به تحصیل: تاریخ فراغت از تحصیل:

شماره تماس: ایمیل:

آدرس:

جدول شماره ۱

توضیحات:	تعهدات قبلی (در صورت سپری نمودن قسمتی از تعهدات تخصص/فوق تخصص/Ph.D در سایر دانشگاههای علوم پزشکی لطفاً مدارک را پیوست نمائید)
<input type="checkbox"/> انجام شده <input type="checkbox"/> انجام نشده	وضعیت طرح تخصص/Ph.D در صورتی که تعهدات مذکور سپری شده است گواهی پایان تعهدات را پیوست نمائید)
<input type="checkbox"/> انجام شده <input type="checkbox"/> انجام نشده	وضعیت طرح عمومی (در صورتی که تعهدات مذکور سپری شده است گواهی پایان طرح را پیوست نمائید)
<input type="checkbox"/> انجام شده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> مشمول	وضعیت نظام وظیفه (در صورتی که خدمت نظام وظیفه سپری شده و یا دارای معافیت می باشند، کارت پایان خدمت / معافیت پیوست گردد)
در صورت داشتن مدرک دوره فلوشیپ، رشته و دانشگاه محل تحصیل را قید نمائید.	
شرح مختصری از فعالیتهای پژوهشی، آموزشی و درمانی:	

اطلاعات متقاضیان جذب تعهدات درمانی و پژوهشی غیر هیأت علمی

جدول شماره ۲

(این فرم توسط مدیر گروه تکمیل گردد)

	نام گروه
نفر فلوشیپ نفر فوق تخصص	تعداد اعضای گروه
نفر متخصص نفر دکترای Ph.D	تعداد نفرات خروجی گروه
	محل بکارگیری
	بخش مورد نظر + تعداد اعضای هیأت علمی شاغل در بخش
	هدف بکارگیری
	معرف
	توضیحات تکمیلی مدیر محترم گروه در خصوص قابلیتها و ویژگی های برجسته متقاضی جذب

*مدارک مورد نیاز که جهت تکمیل پرونده و اطلاعات مورد نیاز باید پیوست گردد:

- ۱- تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان
- ۲- سند تعهد محضری آخرین مقطع تحصیلی
- ۳- تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی متقاضی، همسر و فرزندان
- ۴- کارت نظام پزشکی
- ۵- پروانه دائم پزشکی
- ۶- تائیدیه تحصیلی از سایت <https://sso.my.gov.ir>
- ۷- استعلام تائیدیه کارت پایان خدمت یا معافیت توسط متقاضی برای اداره امور هیأت علمی دانشگاه در یکی از دفاتر پلیس +۱۰
- ۸- مدارک ایثارگری: فرزند شهید- فرزند جانباز و ...