



بسمه تعالی
مجمع آموزشی حضرت جوادالائمه (ع)
فرم درخواست همکاری

اطلاعات شخصی

عکس	نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
	کد ملی:	دین / مذهب:	شماره شناسنامه:
	محل تولد: استان / شهرستان		تاریخ تولد:
	آخرین مدرک تحصیلی *رشته* دانشگاه:		
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> تعداد فرزند:			
مشخصات پدر: نام و نام خانوادگی:		سال تولد:	شغل:
مشخصات همسر: نام و نام خانوادگی:		سال تولد:	شغل:
آدرس کامل محل سکونت:			
تلفن:		همراه:	
نام و آدرس شخصی که بتوان در صورت لزوم توسط وی با شما تماس گرفت:			
تلفن:		همراه:	

سوابق تحصیلات (نوشتن نام محل اخذ مدرک ضروری است.)

مقطع تحصیلی	محل اخذ مدرک	رشته تحصیلی	تاریخ		معدل کل	توضیحات
			شروع	پایان		
دیپلم						
فوق دیپلم						
لیسانس						
فوق لیسانس						
دکتری						

سوابق کاری:

ردیف	محل کار	تاریخ		سمت	علت ترک کار	توضیحات
		از	تا			
1						
2						
3						

سوابق مهارت های آموزشی گذرانده شده مرتبط :

ردیف	دوره آموزشی	تاریخ		نام مؤسسه	استاد دوره	ملاحظات
		تا	از			
1						
2						
3						

سوابق علمی پژوهشی (عنوان پایان نامه / طرح پژوهشی / مقالات / تألیفات):

ردیف	عنوان	سال چاپ یا تألیف
1		
2		
3		

مهارت ها: (انتخاب هر یک از این مهارت ها به منزله تسلط شما در حد عالی می باشد)

کامپیوتر : POWER POINT ACCESS EXCEL WORD WINDOWS IT
 SNAGIT ACTIVE INSPIRE PHOTO SHOP INTERNET
 سایر :

انگلیسی : LISTENING SPEAKING WRITING READING
 اپلیکیشن های محتوا ساز با تلفن همراه :
 CANVA KINE MASTER VIDEO \ AUDIO EDITOR INSHOT
 سایر :

مهارت های تخصصی در رشته های فرهنگی / هنری / ورزشی :

ردیف	مهارت و سطح تخصصی
1	
2	
3	

مشخصات معرف :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سال و محل تولد	شغل	نسبت	آدرس و تلفن
1					

درخواست همکاری خود برای مجتمع آموزشی را در چند جمله با خط خوش بنویسید

.....

.....

.....

تاریخ

امضا