

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

اطلاعات شخصی

عکس	نام خانوادگی:	نام پدر:
	شماره شناسنامه:	کد ملی:
	تاریخ تولد:	محل تولد: استان / شهرستان
	آخرین مدرک تحصیلی * رشته * دانشگاه:	
وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزندان:		
مشخصات پدر: نام و نام خانوادگی: سال تولد:		
شغل: محل کار: تلفن تماس:		
مشخصات همسر: نام و نام خانوادگی: سال تولد:		
شغل: محل کار: تلفن تماس:		
آدرس کامل محل سکونت:		
E-mail	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 مرتبط:

ردیف	محل کار	تاریخ		سمت	علت ترک کار	توضیحات
		از	تا			
۱						
۲						
۳						

سوابق مهارت های آموزشی گذرانده شده مرتبط :

ردیف	دوره آموزشی	تاریخ		نام مؤسسه	استاد دوره	ملاحظات
		از	تا			
۱						
۲						
۳						
۴						

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

ردیف	عنوان	سال چاپ یا تألیف
۱		
۲		
۳		

مهارت ها: (انتخاب هریک 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 :

مشخصات معرف :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سال و محل تولد	شغل	نسبت	آدرس و تلفن
۱					

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

.....	
دست راست ☐	دست چپ ☐
تاریخ	امضا