



دانشگاه لرستان
مرکز آموزش عالی کوهدشت

بسمه تعالی

فرم تقاضای تدریس و مشخصات اساتید حق التدریس

(درج کلیه اطلاعات الزامی است)

(در دونسخه تهیه گردد)

(لطفاً داخل کادر خالی گذاشته شود)

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

تاریخ تولد: روز ماه سال محل تولد:

شماره شناسنامه: کد ملی: صادره از:

جنسیت: مرد زن شاغل آزاد شماره حساب در بانک تجارت شعبه دانشگاه:

آدرس دقیق محل سکونت:

استان: شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک:

تلفن منزل: تلفن همراه: پست الکترونیک:

آدرس محل کار (فقط برای شاغلین): نام موسسه: استان: شهرستان:

خیابان: کوچه: پلاک: تلفن محل کار: پست الکترونیک:

سوابق تحصیلی/آخرین مدرک تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی: دکترای تخصصی ph.D دکترای عمومی (پزشک عمومی) کارشناسی ارشد کارشناسی

تاریخ شروع به تحصیل: / / تاریخ دانش آموختگی: / / رشته:

گرایش: دانشگاه محل تحصیل: کشور:

لیست دروس پیشنهادی برای تدریس (نام درس، کد درس در سیستم گلستان)

۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

وضعیت مدرس مدعو

۱- عضو هیات علمی نام موسسه: مرتبه علمی: پایه:

۲- غیر عضو هیات علمی دانشجوی دکتری (بورسیه دانشگاه لرستان) دانشجوی دکتری غیربورسیه دانشجوی کارشناسی ارشد

