

فرم درخواست کد استادی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

نام خانوادگی:														
نام:														
نام پدر:														
تاریخ تولد:														
شماره شناسنامه:														
کد ملی:														
محل تولد:														
محل صدور:														
تاریخ استخدام:														
متاهل: ☐ مجرد: ☐														
دانشکده محل همکاری:														
گروه آموزشی:														
آخرین مدرک تحصیلی:														
نوع استخدام:														
نوع همکاری:														
تلفن همراه:														
تلفن منزل:														
تلفن محل کار:														
آدرس منزل:														
آدرس دقیق محل کار:														
آدرس ایمیل:														
پایه:														
رشته تحصیلی:														
نام کوچک انگلیسی:														
نام خانوادگی انگلیسی:														

درخواست کننده (امضاء) 	دبیرخانه جذب هیات علمی (امضاء) 	معاون آموزشی دانشگاه دکتر غلامرضا فرید اعلانی
-------------------------------	--	--