**بسمه تعالي**

محل الصاق عكس

**فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی یا قرارداد موقت**

**به عنوان عضو هیات علمی آموزشی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد**

نام: نام خانو اد گي: نام پدر: كد ملي:

شماره شناسنامه: محل تولد: تاريخ تولد:

مذهب: تابعيت:

وضعيت تأهل: مجرد 🞎 متأهل 🞎

وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده🞎 معافیت تحصیلی🞎 معافیت دائم🞎 مشغول خدمت🞎 تاریخ پایان خدمت ...............

مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و محل اخذ مدرک): تاریخ فراغت از تحصیل:

نشانی و تلفن محل سكونت:

نشانی و تلفن محل کار:

پست الكترونيك:

تلفن همراه:

اينجانب با صحت و دقت، به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي‌دانم. ضمناً تمامي مدارك خواسته شده را بصورت حضوری و در روز مصاحبه علمی به کارگروه علمی مربوطه ارائه مي‌نمايم. چنانچه به دليل نقص مدارك، پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده اینجانب می باشد و هيأت اجرايي جذب اعضاي هيأت علمي دانشگاه، در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.

تذكر: نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرماييد.

امضاء و تاريخ تقاضا :