



برام خدا

محل امضاء کس

فرم مشخصات مدرسین دوره های آموزشی ضمن خدمت

مشخصات فردی			
نام و نام خانوادگی :		نام پدر :	
شماره شناسنامه :		کد ملی :	
نوع استخدام :		تاریخ استخدام :	
محل خدمت فعلی :		شماره تماس مستقیم :	شماره همراه :
پست سازمانی مطابق با حکم کارگزینی :			
سوابق تحصیلی			
آخرین مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی	
نام دانشگاه محل تحصیل			
جهت استفاده بهینه از توانمندیهای جنابعالی لطفا دروس مورد علاقه جهت تدریس را ذکر نمایید			
لطفا از قید نمودن عنوان دوره ها به صورت کلی خودداری نمایید			
ردیف	دروس مورد علاقه جهت تدریس	دوره آموزشی طی شده مرتبط با موضوع تدریس	
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
دوره های گذرانده شده مرتبط با تدریس را درج علامت × مشخص فرمایید			
	ویژگیهای آموزش بزرگسالان	روشها و فنون تدریس	
	مهارتهای طراحی برنامه درسی	روش تحقیق	
	مهارتهای هفتگانه کامپیوتر	زبان انگلیسی	
سوابق تدریس			
ردیف	عنوان دوره های تدریس شده	محل تدریس	سال تدریس
۱			
۲			
۳			

مدارک لازم :

۱- تصویر کارنامه آموزشی ۲- تصویر آخرین حکم کارگزینی ۳- تصویر دوره های گذرانده شده مرتبط با تدریس

تذکر : این فرم بدون تایید مسئول آموزش فاقد اعتبار می باشد

نام و نام خانوادگی متقاضی تاریخ و امضاء	نام و نام خانوادگی مسئول آموزش تاریخ و امضاء
--	---

مدیریت نوسازی و توسعه سرمایه انسانی و تحول اداری (گروه آموزش و توانمند سازی)