

فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی

1- مشخصات متقاضی

نام: .....  
نام خانوادگی: .....  
نام پدر: ..... محل تولد: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: ..... مذهب: ..... تابعیت: ..... وضعیت تأهل: مجرد ☐ متاهل ☐ کد ملی: .....  
تلفن همراه: ..... تلفن محل کار: ..... تلفن منزل: .....  
تلفن دیگری که درموقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت: .....  
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده ☐ معافیت تحصیلی ☐ معافیت دائم ☐ مشغول خدمت ☐ تاریخ پایان خدمت: .....  
سوابق ایثارگری: خانواده شهید ☐ نسبت با شهید ..... / جانباز ☐ درصد جانبازی: ..... / آزاده ☐ طول مدت اسارت: ..... و سایر: .....  
مشخصات همسر: .....  
نام و نام خانوادگی: ..... تابعیت: ..... مذهب: ..... محل تولد: ..... مدرک تحصیلی: ..... شغل: .....  
نشانی و تلفن محل کار همسر: .....

2- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

| ردیف | مقطع تحصیلی         | رشته تحصیلی | معدل | دانشگاه محل تحصیل | کشور محل تحصیل | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
|------|---------------------|-------------|------|-------------------|----------------|------------|-------------|
| 1    | کارشناسی            |             |      |                   |                |            |             |
| 2    | کارشناسی ارشد       |             |      |                   |                |            |             |
| 3    | دکتری عمومی         |             |      |                   |                |            |             |
| 4    | دکتری تخصصی         |             |      |                   |                |            |             |
| 5    | دوره‌های تخصصی دیگر |             |      |                   |                |            |             |

آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می باشید؟ ☐ خیر ☐

3- سوابق آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

| نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی | عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمائید | تاریخ شروع | تاریخ پایان | آدرس مؤسسه | تلفن |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------|-------------|------------|------|
|                                      |                                            |            |             |            |      |
|                                      |                                            |            |             |            |      |
|                                      |                                            |            |             |            |      |

4- سوابق اشتغال متقاضی:

| نام محل کار | واحد سازمانی | نوع مسئولیت | شهرستان | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نشانی | تلفن |
|-------------|--------------|-------------|---------|------------|-------------|-------|------|
|             |              |             |         |            |             |       |      |
|             |              |             |         |            |             |       |      |
|             |              |             |         |            |             |       |      |

5- نشانی متقاضی: .....