



سازمان مرکزی دانشگاه فرهنگیان

شماره پرونده:

مشخصات فردی				
نام	نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	تاریخ تولد
سوابق تحصیلی				
مقطع	رشته / گرایش تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	معدل	سال اخذ مدرک
کارشناسی				
کارشناسی ارشد				
دکتری				
مشخصات محل خدمت				
استان		پردیس		
اطلاعات تماس				
شماره محل کار	شماره محل سکونت	شماره همراه		
<p>اینجانب متقاضی دستورالعمل اجرایی تطبیق وضعیت کادر آموزشی دانشگاه فرهنگیان به شماره ۲/۲۹۴۹۵۳ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۱ می باشم. ضمناً صحت کلیه اسناد و مدارک و اطلاعات مندرج در پرونده به عهده اینجانب می باشد، و در صورت هرگونه مغایرت مرکز جذب هیأت علمی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز خواهد بود مطابق قانون با اینجانب رفتار نماید.</p> <p>نام و نام خانوادگی متقاضی امضاء و اثر انگشت / تاریخ</p>				
<p>نام و نام خانوادگی بررسی کننده مدارک: امضاء / تاریخ</p>				
ملاحظات:				