



فرم شماره ۴

کاربرگ معرفی مجریان دوره

بسمه تعالی

معاونت آموزشی دانشگاه صنعتی جندی شاپور دزفول

گروه آموزش های آزاد

نام دوره :

الف مشخصات عمومی :

نام مجری : تاریخ تولد : وضعیت تأهل : متاهل ☐ ؛ مجرد ☐

آخرین مدرک تحصیلی : رشته ی تحصیلی : گرایش :

تاریخ اخذ مدرک تحصیلی : محل اخذ مدرک تحصیلی :

وضعیت استخدامی : رسمی ☐ ، پیمانی ☐ ، قراردادی ☐ آزاد ☐ محل اشتغال :

نحوه ی همکاری با مرکز : تمام وقت ☐ ، پاره وقت ☐ (رونوشت آخرین مدرک تحصیلی و حکم ضمیمه شود)

ب- سوابق اجرا *

ردیف	نام اجرای دوره آموزشی	مقطع	رشته	سال تحصیلی	محل اجرا	ملاحظات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

* مستندات اجرا ضمیمه شود.

ج - اطلاعات ارتباطی

نشانی محل کار : نام مرکز یا سازمان :.....استان:.....شهر:.....

خیابان :کوچه :پلاک :

شماره تماس (ثابت / محل کار) :

نشانی تارنما (وب سایت محل کار) :

نشانی منزل ؛ استان :شهر:.....خیابان :

کوچه :پلاک :

شماره تماس (ثابت) :شماره تماس همراه :

شماره دورنگار(فکس) :رایانامه (پست الکترونیکی)

نشانی تارنما (وب سایت شخصی)

تاریخ :

امضاء: