



شماره:	<b>فرم اطلاعات و ارزیابی مدرسین</b>	
تاریخ:		
پیوست:		

۹- سابقه تدریس در مراکز صنعتی

ردیف	نام دوره یا درس	نام محل تدریس	از تاریخ	تا تاریخ	تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

۱۰- سوابق شغلی و تخصصی (اجرایی)

ردیف	نام سازمان یا شرکت و یا مؤسسه	عنوان شغل یا سمت	از تاریخ	تا تاریخ	تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

۱۱- سوابق پژوهشی (تالیفات)

ردیف	عنوان پژوهش	نوع پژوهش (کتاب- جزوه- مقاله- پروژه)	زمان انجام	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

۱۲- اینجانب ..... صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

امضا و تاریخ

۱۳- بر اساس ارزیابی انجام گرفته نامبرده برای تدریس در دروس مشخص شده بند ۷ تأیید می گردد / نمی گردد.

آموزش و توسعه منابع انسانی

نام و نام خانوادگی