

## "فرم اطلاعات مدرس همکار اداره کل استاندارد قزوین"

1- مشخصات فردی :

نام : ..... نام خانوادگی : ..... تاریخ تولد : .....

شغل : ..... تلفن همراه : ..... تلفن تماس : .....

آدرس و E-mail :

۱ - مشخصات تحصیلی :

معدل	سال	محل فارغ التحصیلی	مدرك تحصیلی

۲ - تجارب کاری :

از سال تا سال	سمت	شهرستان	نام شرکت

۳ - تدریس در دوره های آموزشی کوتاه مدت :

سال تحصیلی	نام دوره آموزشی	نام مرکز

۴ - تدریس در دوره های آموزشی بلند مدت :

سال تحصیلی	نام مدرس	شهرستان	دانشگاه موسسه علمی و یا ...


۵ - دوره های آموزشی طی شده در 3 سال اخیر :

نام دوره آموزشی	محل اخذ گواهینامه	شهرستان	زمان

7- سابقه فعالیتهای پژوهشی :

نوع فعالیت	محل	زمان

۸ - سوابق، مشاوره :

نام شرکت یا سازمان	شهرستان	نوع همکاری	زمان

۹ - مهارتها :

نام مهارت


۱۰ انتشارات ( کتاب - مقالات )

نوع کتاب یا مقالات	تاریخ نشر	نام ناشر یا مجله علمی	همکاران

۱۱ معرفیهای علمی :

نام و نام خانوادگی	نوع ارتباط	E-mail

۱۲ علاقه مند به تدریس در دوره های :

نام دوره آموزشی :
۱ -
۲ -
۳ -
۴ -
۵ -

اینجانب.....صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم. تاریخ و

امضاء