BESM9

برگ درخواست همکاری با مرکز رشد دانشگاه

**دانشگاه صنعتي خواجه نصيرالدين طوسي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام خانوادگي: | نام: | نام پدر: | | تاريخ تولد: | | | | | شماره شناسنامه: | محل صدور: | | | شماره ملي: | | | | | آخرين مدرك تحصيلي: | | | رشته تحصيلي: | | | | گرايش تحصيلي: | | دانشگاه محل اخذ مدرك تحصيلي: | | | | | وضعيت خدمت وظيفه: | | | | وضعیت تاهل:  شماره فیش واریزی: | | | | | |  | | | | |
| سوابق کاری   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | رديف | نام شرکت یا موسسه | عنوان شغل وشرح مختصر | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |   مشخصات معرفين متقاضي (از دانشگاه يا خارج از دانشگاه)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | آدرس محل كار يا منزل | تلفن تماس | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | | |
| نشاني كامل پستي: | | |
| آدرس الكترونيكي: | | |
| كدپستي: | تلفن تماس (ثابت): | تلفن تماس (همراه): |

**\*** چنانچه در هر مرحله از جذب و يا پس از عقد قرارداد خلاف آنچه در اين برگ عنوان شده است مشخص گردد دانشگاه نسبت به توقف ادامه كار و لغو قرارداد اقدام مي­نمايد.

اينجانب با اطلاعات كامل صحت كليه مندرجات اين برگ را تأييد مي‌نمايم و مسئوليت كامل آنرا مي­پذيرم.

تاريخ تكميل درخواست: امضاء: