

(۶) - ثبت اختراعات و اکتشافات:

ردیف	عنوان فعالیت	محل انجام فعالیت	محل ثبت	واحد یا سازمان استفاده کننده از اختراع	سازمان جایزه دهنده	ملاحظات
۱						
۲						
۳						

(۷) - سوابق فعالیت های تحقیقاتی:

ردیف	نوع فعالیت	مجری	محل انجام	سمت	مدت اجرا به ماه	شماره طرح	اعتبار کل طرح	ملاحظات
۱								
۲								
۳								

(۸) - اطلاعات زبان خارجی:

ردیف	عنوان زبان خارجی	وضعیت نوشتن	وضعیت خواندن	وضعیت مکالمه
۱				
۲				
۳				

(۹) - سوابق ایثارگری:

مدت حضور در جبهه به ماه:	درصد جانبازی:	مدت اسارت به ماه:	مدت حضور در مناطق محروم به ماه:	محل خدمت:

(۱۰) - زمینه های همکاری با بسیج اساتید:

- خدمات علمی آموزشی مشاوره علمی آموزشی تحقیق و پژوهش فرهنگی اجرایی
 گروه ها و حلقه های علمی

(۱۱) - دو نفر از اساتیدی که در امور تحقیقاتی، پژوهشی یا تدریس با آنها همکاری دارید را نام ببرید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	دانشگاه محل خدمت	مدت آشنایی	تلفن همراه
۱					
۲					

اینجانب صحت موارد فوق را تأیید و علاقه مندی خود را برای عضویت در بسیج اساتید اعلام می نمایم.

محل امضاء

تاریخ / /

آدرس محل سکونت:

آدرس پست الکترونیکی:

شماره تلفن های تماس اضطراری: تاریخ تکمیل فرم:

۳قطعه عکس ۳*۴ - فتو شناسنامه و کارت ملی و گواهی ایثارگری - آخرین مدرک تحصیلی - گواهی تدریس