

تاریخ _____
 شماره _____
 پیوست _____

بیتجان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

مشخصات درخواست شغل

داوطلبین کارشناس سلامت روان و کارشناس تغذیه قرارداد برنامه پزشک خانواده روستایی

محل الصاق عکس	نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	نام پدر:	وضعیت تاهل:
	محل تولد:	محل صدور شناسنامه:	تاریخ تولد:	تعداد فرزندان:
	آدرس منزل: کد پستی:			
مدرک تحصیلی به شرح ذیل براساس دستور العمل:				
لیسانس:	فوق لیسانس:	دکتر:		
گرایش:	گرایش:	گرایش:		
دانشگاه محل اخذ مدرک:	دانشگاه محل اخذ مدرک:	دانشگاه محل اخذ مدرک:		
دوره های آموزشی مرتبط گذرانده شده (کارگاههای آموزشی و کارگاههای روانشناسی ایرانی - اسلامی یا فعالیت در این زمینه در صورت دارا بودن گواهی معتبر):				
مقالات علمی چاپ شده:				
داشتن سابقه پژوهشی منتشر شده مرتبط با شغل:				
شهرستان و محل دقیق گذراندن طرح و لایحه نیروی انسانی (در صورت دارا بودن):				
دارندگان مدرک تحصیل روانشناسی پروانه فعالیت روانشناسی و مشاوره از سازمان روانشناسی: (در صورت داشتن سال اخذ پروانه)				

صحت کلیه مندرجات فوق را تایید نموده و اعلام می دارم در صورت وجود هر گونه تناقض مسئولیت تکمیل به عهده اینجانب خواهد بود.

اینجانب

محل امضاء داوطلب