**فرم درخواست دانش­آموختگان دانشگاهی به عنوان کارکنان وظیفه مامور در دانشگاه­هاو پژوهشگاه­ها**

کارشناس تکمیل کننده فرم:

شماره تماس کارشناس:

شماره همراه کارشناس:

ایمیل:

تاریخ تکمیل فرم:

نام دانشگاه/ پژوهشگاه/ مراکز آموززش عالی:

نام مدیر ارتباط با صنعت:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی متقاضی | کد ملی | رشته تحصیلی | مقطع تحصیلی | گرایش | معدل | تاریخ اعزام |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

تبصره: اطلاعات تکمیلی متقاضیان می­بایست در پیوست 4 تکمیل گردد.