

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

بیت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کیلان

مشخصات درخواست شغل

داوطلبین کارشناس سلامت روان قرارداد برنامه پزشکی خانواده روستایی

محل الصاق عکس	وضعیت تاهل:	نام پدر:	کدملی:	نام و نام خانوادگی:
	تعداد فرزند:	تاریخ تولد:	محل صدور شناسنامه:	محل تولد:
	کد پستی:			آدرس منزل:
مدرک تحصیلی به شرح ذیل براساس دستور العمل:				
دکتر:	فوق لیسانس:	لیسانس:		
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 ومشاوره ارسازمان روانشناسی: (در صورت داشتن سال اخذ پروانه)				

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

اینجانب
خواهد بود.

محل امضاء داوطلب