



فرم درخواست ثبت اطلاعات مدرس در سامانه بهستان

<input type="text"/>	نام خانوادگی:	<input type="text"/>	نام :
<input type="text"/>	شماره شناسنامه:	<input type="text"/>	کد ملی :
<input type="text"/>	شهر محل تولد:	<input type="text"/>	تاریخ تولد :
<input type="text"/>	تاریخ فراغت از تحصیل :	<input type="text"/>	نام پدر :
<input type="text"/>	پست الکترونیک:	<input type="text"/>	شماره همراه:
<input type="text"/>	گروه آموزشی	<input type="text"/>	دانشکده

<input type="radio"/> رسمی قطعی	الف-عضو هیئت علمی جدید (اعم از جدیدالاستخدام، مأمور به دانشگاه، وابسته)	وضعیت استخدامی
<input type="radio"/> رسمی-آزمایشی		
<input type="radio"/> پیمانی		
<input type="radio"/> پیمانی طرح سربازی		
<input type="radio"/> قراردادی		
<input type="radio"/> ضریب K		
<input type="radio"/> عضو وابسته		
<input type="radio"/> مدعو داخل (هیئت علمی دانشگاه متقاضی تدریس در گروه آموزشی دیگر)	ب-مدرس مدعو	
<input type="radio"/> مدعو غیر هیئت علمی		
<input type="radio"/> مدعو بازنشسته دانشگاه شاهد، دعوت شده به کار		
<input type="radio"/> مدعو عضو هیئت علمی (شاغل/بازنشسته) دانشگاه دیگر		
<input type="radio"/> مدعو دستیار آموزشی و حل تمرین		

<input type="text"/>	تاریخ شروع به همکاری با دانشگاه (صرفاً برای مشمولین بند الف جدول فوق)
----------------------	--

امضای معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضای مدرس

مدیریت آموزش	تایید بند الف توسط مدیریت برنامه ریزی و توسعه آموزش
در تاریخ	امضا
اقدام شد	