**« فرم مشخصات اعضای هیئت علمی جهت اخذ گواهی پایان تعهدات مقطع دکتری**

**»Ph.D**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **نام و نام خانوادگی** |
|  | **نام پدر** |
|  | **شماره شناسنامه** |
|  | **تاریخ تولد** |
|  | **کد ملی** |
|  | **محل صدور** |
|  | **وضعیت تاهل/مجرد** |
|  | **رشته تحصیلی** |
|  | **مرتبه علمی** |
|  | **دانشگاه محل اخذ مدرک تحصیلی** |
|  | **شروع تحصیل Ph.D** |
|  | **خاتمه تحصیل Ph.D** |
|  | **تاریخ شروع بکار هیئت علمی** |
|  | **وضعیت استخدام** |
|  | **پایان تعهدات** |
|  | **ایمیل** |
|  | **شماره همراه** |
|  | **از ماموریت آموزشی استفاده کرده اند یا خیر** |