|  |
| --- |
| **مشخصات استاد** |
| **نام :**  | **نام خانوادگی**:  | **سال تولد**: |
| **وضعيت تأهل:** | **محل سكونت (شهر):** | **شماره موبايل:** |
| **سوابق تحصيلي**  |
| **آخرین مدرک تحصیلی:** | **آخرین رشته تحصیلی:** |
| **سال اخذ مدرک:**  | **نام دانشگاه:** |

**\* لطفا عناوین دوره­هایی را که تدریس می­نمایید، در جدول زیر درج فرمایید.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان دوره آموزشی** |
| **۱** |  |
| **۲** |  |
| **۳** |  |
| **۴** |  |
| **۵** |  |
| **۶** |  |
| **۷** |  |

**\* لطفا حوزه­هایی را که درآن خدمات مشاوره­ای ارائه می­نمایید، در جدول زیر درج فرمایید.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | **حوزه­های مشاوره** |
| **۱** |  |
| **۲** |  |
| **۳** |  |
| **۴** |  |
| **۵** |  |

|  |
| --- |
| **توضیحات تکمیلی** |
|  |