



مرکز پژوهش‌های اسلامی
موسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی (ره)

در این محل چیزی ننویسید

باسمه تعالی

مرکز آموزش‌های اندیشه‌های بنیادین (مآب)

مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی (ره)

چهارمین دوره تربیت مدرس جامع ۱۳۹۷ - ترم پاییز - طلاب خارجی زبان

عکس

۱. مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: کد ملی / گذرنامه:
 نام پدر: ملیت: شماره شناسنامه:
 محل تولد: تاریخ تولد: / / وضعیت تأهل:

۲. مشخصات ارتباطی:

تلفن همراه ۱: تلفن همراه ۲: تلفن منزل:
 تلفن محل کار: تلفن ضروری: کد پستی:
 نشانی کامل محل سکونت:
 نشانی کامل محل کار:
 پست الکترونیکی: وب سایت: شبکه‌های اجتماعی:
 شماره حساب بانک ملی (سیبا):

۳. سوابق تحصیلی:

تحصیلات حوزوی: (تحصیلات در مراکز تخصصی حوزوی که مدرک حوزوی ارائه می دهند، در این قسمت وارد شود)

سطح یک: رشته: نام حوزه علمیه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 سطح دو: رشته: نام حوزه علمیه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 سطح سه: رشته: نام حوزه علمیه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 سطح چهار: رشته: نام حوزه علمیه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 سایر:

تحصیلات غیرحوزوی: (تحصیلات در موسسات حوزوی که مدرک وزارت علوم ارائه می دهند در این قسمت وارد شود)

کارشناسی: رشته: نام دانشگاه/موسسه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 کارشناسی ارشد: رشته: نام دانشگاه/موسسه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 دکتری: رشته: نام دانشگاه/موسسه: شهر: اشتغال اتمام سال اخذ مدرک:
 سایر:

آشنایی با زبان های خارجی:

با کدام زبان آشنایی دارید؟ انگلیسی عربی اردو
 میزان آشنایی: عالی (نیپو) بالا متوسط

۴. استاد کدام درس از دروس طرح ولایت هستید؟

مبانی ۱ (معرفت شناسی): سال های تدریس: تربیت مدرس سال:
 مبانی ۲ (خداشناسی): سال های تدریس: تربیت مدرس سال:
 مبانی ۳ (انسان شناسی): سال های تدریس: تربیت مدرس سال:
 مبانی ۴ (فلسفه اخلاق): سال های تدریس: تربیت مدرس سال:
 مبانی ۵ (فلسفه حقوق): سال های تدریس: تربیت مدرس سال:
 مبانی ۶ (فلسفه سیاست): سال های تدریس: تربیت مدرس سال:

لطفا در این محل چیزی ننویسید.

<p>نتیجه ارزیابی اولیه:</p> <p>آزمون کتبی: <input type="checkbox"/> قبول <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/> غیبت</p> <p>مصاحبه علمی: <input type="checkbox"/> قبول <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/> غیبت</p> <p>قبولی مشروط <input type="checkbox"/></p>	<p>فایل ارزیابی تحصیلی حوزوی <input type="checkbox"/></p> <p>فایل مدرک تحصیلی حوزوی <input type="checkbox"/></p> <p>فایل مدرک تحصیلی غیرحوزوی <input type="checkbox"/></p>	<p>فایل عکس <input type="checkbox"/></p> <p>فایل شناسنامه <input type="checkbox"/></p> <p>فایل کارت ملی <input type="checkbox"/></p>	<p>عکس <input type="checkbox"/></p> <p>معرف علمی <input type="checkbox"/></p> <p>تکمیل کامل فرم <input type="checkbox"/></p> <p>هزینه ثبت نام <input type="checkbox"/></p>
--	--	--	--

۵. سوابق تبلیغ در دانشگاه:

ردیف	نام دانشگاه	شهرستان	سال‌های تبلیغ	نهاد اعزام کننده
۱				
۲				
۳				

۶. سوابق تدریس در دانشگاه:

ردیف	عنوان درس	نام دانشگاه	شهرستان	تعداد واحد	سال‌های تدریس
۱					
۲					
۳					

۷. سوابق تدریس در حوزه علمیه:

ردیف	عنوان درس	مدرسه	شهرستان	سال‌های تدریس
۱				
۲				
۳				

۸. سوابق پژوهشی:

کتاب			
ردیف	عنوان	ناشر	تاریخ انتشار
۱			
۲			
۳			

پایان نامه			
ردیف	عنوان	مرکز علمی	تاریخ دفاع
۱			
۲			

مقاله				
ردیف	عنوان	نام نشریه و شماره	رتبه نشریه	تاریخ انتشار
۱				
۲				
۳				

۹. در زمینه فلسفه و کلام چه فعالیت هایی داشته اید؟

- (۱) کلاس: نام درس: استاد: سال:
- (۲) مطالعه: نام کتاب ها:
- (۳) سایر:

۱۰. تعهد نامه

اینجانب صحت اطلاعات مندرج در این فرم را تایید نموده، و متعهد می‌شوم هرگونه تغییرات در اطلاعات فوق را به مرکز آموزش اندیشه‌های بنیادین (مآب) اطلاع دهم و در تمامی برنامه های دوره تربیت مدرس و دوره‌های تکمیلی مربوط به اساتید طرح ولایت به طور منظم شرکت نمایم، تا در صورت نیاز به استاد، و دارا بودن دیگر شرایط، آماده همکاری باشم.

امضاء متقاضی

امضاء مسئول ثبت نام

تاریخ