**موسسه عالی توسعه و تربیت مدیران نظام سلامت ایران**

**"فراخوان جذب مدرسین"**

* **مشخصات فردی**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی:**  |
| **کدملی:** |
| **آخرین مدرک تحصیلی:**  |
| **رشته تحصیلی:** |
| **دانشگاه/ سازمان:**  |
| **عضو هیئت علمی: بلی** 🞏 **خیر**🞏 |
| **ایمیل:**  |
| **شماره تماس:** |

* **سوابق آموزشی**

|  |
| --- |
| **مباحث و محورهایی که قبلا تدریس کرده اید را ذکر نمایید** |
| **محورها و دوره هایی که می توانید و یا علاقمند به تدریس هستید را ذکر نمایید** |
| **نام دوره ها و مدارکی که در زمینه های مختلف اخذ نموده اید را ذکر نمایید** |

* **دوره‌هاي گذرانده شده آموزشي (مدیریتی و آشنایی با سیستم سلامت)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان دوره آموزشی | مدت زمان دوره (ساعت) | محل برگزاری دوره | زمان گذراندن دوره(سال) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **ميزان آشنايي با زبانهاي خارجي:** در صورت داشتن مدرک معتبر نمره ذکر شود .

**نام زبان خارجی : نوع مدرک معتبر : نمره :**

**نام زبان خارجی : نوع مدرک معتبر : نمره :**

**در صورت نداشتن مدرک معتبر وضعیت زبان انگلیسی خود را در 4 مهارتListening ,Reading ,Writing, وReading چگونه ارزیابی می کنید .(از نمره 100 به خودتان نمره بدهید )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***نام مهارت*** | ***زیر 20*** | ***40-20*** | ***60-40*** | ***80-60*** | ***100-80*** |
| ***Writing*** |  |  |  |  |  |
| ***Reading*** |  |  |  |  |  |
| ***Listening*** |  |  |  |  |  |
| ***Reading*** |  |  |  |  |  |

**آیا به شیوه آموزش بزرگسالان (Adult Learning) مسلط هستید؟ بلی 🞏 خیر 🞏**

* **سوابق مدیریتی و اجرایی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان شغل يا سمت | نام دستگاه | واحد سازمانی | تاريخ انتصاب | مدت تصدي | محل خدمت |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

* **سایر توانمندی ها و مهارت ها:**