**بسمه تعالی**

**آگهی فراخوان جذب متقاضیان گذراندن تعهدات قانونی در** **مرکز تحقیقات آسیب شناسی و سرطان دانشگاه علوم پزشکی ایران- زمستان 1402**

 مرکز تحقیقات آسیب شناسی و سرطان دانشگاه علوم پزشکی ایران به منظور تأمین نیازهای خود، اقدام به برگزاری فراخوان برای جذب هیئت علمی پژوهشی متعهد خدمت (ضریب کا تعهداتی) مطابق با آیین نامه استخدامی اعضای هیات علمی نموده است. متقاضیان واجد شرایط زیر می توانند رزومه خود را در قالب [فرم پیوست](https://oldbazresi.iums.ac.ir/files/rcco/files/%D9%81%D8%B1%D9%85_%D8%B1%D8%B2%D9%88%D9%85%D9%87.docx)**حداکثر تا تاریخ 02/12/1402**به پست الکترونیک زیر ارسال نمایند.
**شماره تماس مرکز تحقیقات:  86703211 سرکار خانم میرشریفی**

**آدرس پست الکترونیک:** f.mirsharifi65@gmail.com and oprc@iums.ac.ir

 رشته مورد نیاز مرکز تحقیقات آسیب شناسی و سرطان برای فراخوان جهت جذب هیئت علمی پژوهشی متعهد خدمت

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مقطع** | **رشته تحصیلی** | **تعداد ظرفیت** | **زن /مرد** | **آموزشی /پژوهشی** | **توضیحات** |
| 1  | **دکتری تخصصی** | **پزشکی مولکولی** | **1** | **زن/ مرد** | **پژوهشی** |  |

**رزومه**

**(جهت طرح در هیئت جذب مرکز تحقیقات آسیب شناسی و سرطان دانشگاه علوم پزشکی ایران )**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگي: H-Index:****محل الصاق عکس****شماره ملی:****سال و محل تولد:****وضعیت تأهل:****محل سکونت:****تلفن ثابت و همراه:****پست الکترونیک:****ـ رابطه استخدامي:****ـ محل خدمت :** **ـ لینک scholar :****ـ H-Index :** |

**سوابق تحصیلی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | گرایش | دانشگاه محل اخذ مدرک | سال اخذ مدرک | معدل فارغ‌التحصیلی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**عنوان پایان‌نامه آخرین مقطع تحصیلی:**

 ـ سوابق شغلی:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | مسئولیت | از سال | تا سال /کنون | محل اشتغال |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**سوابق فعالیت آموزشی(دانشگاهی)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشگاه محل تدریس | رشته ومقطع تدریس | تاریخ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**طرح‌های پژوهشی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | سمت در طرح | سال انجام طرح | وضعیت طرح |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ـ انتشارات :

**مقالات چاپ‌شده:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | نمایه | نام نشریه | ضریب تأثیر(IF) | سال چاپ | تعداد نویسندگان  | مسئول/ نفرچندم مقاله |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**مقالات /خلاصه مقالات/پوستر پذیرفته ‌شده در همایش‌های علمی به تفکیک ملی وبین المللی :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | نام همایش | محل برگزاری | سال برگزاری | نوع ارائه |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**تالیف/ ترجمه کامل یا بخشی از کتاب:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان کتاب** | **سال انتشار** | **تالیف / ترجمه کامل کتاب** | **تالیف / ترجمه بخشی از کتاب** | **سمت در تالیف/ ترجمه کتاب** |
|  |  |  |  |  |

**عضویت در انجمن‌ها و مجامع علمی/ مجلات علمی‌پژوهشی و...:**

**جوایز و افتخارات:**

**سوابق اجرایی و شغلی:**

**سایر مهارت‌ها:**

**شرکت در دوره ها یا کارگاههای تخصصی:**

**تسلط به زبان یا داشتن مدرک زبان خارجی:**

**نمره پایان نامه کارشناسی ارشد یا Ph.D برای متقاضیان علوم پایه:**

**اخذ جایزه از جشنواره یا المپیاد معتبر علمی:**

**سابقه کار در رشته تخصصی:**

**عضویت در بنیاد ملی نخبگان یا استعدادهای درخشان:**

**بسمه تعالي**

محل الصاق عكس

**فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی**

 **به عنوان عضو هیات علمی پژوهشی در مرکز تحقیقات آسیب شناسی و سرطان دانشگاه علوم پزشکی ایران**

نام نام خانوادگي: نام پدر: كد ملي:

شماره شناسنامه: محل تولد: تاريخ تولد:

مذهب: تابعيت:

وضعيت تأهل: مجرد 🞎 متأهل 🞎

وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده🞎 ، تاریخ پایان خدمت ............... معافیت دائم🞎

مدرک تحصیلی (مقطع، رشته و محل اخذ مدرک):

تاریخ فراغت از تحصیل: معدل آخرین مقطع:

نشانی و تلفن محل سكونت:

نشانی و تلفن محل کار:

پست الكترونيك:

تلفن همراه:

تلفن همراه اضطراری:

اينجانب با صحت و دقت، به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به آن خود را مسئول و متعهد مي‌دانم. ضمناً اصل تمامي مدارك خواسته شده را بصورت حضوری و در روز مصاحبه علمی به کارگروه علمی مربوطه ارائه مي‌نمايم. چنانچه به دليل نقص مدارك، پرونده اينجانب بلااقدام بماند، مسئوليت آن بر عهده اینجانب می باشد و کمیته ارزیاب دانشگاه، در اين باره هيچگونه مسئوليتي ندارد.

تذكر: نوشتن تاريخ تقاضا ضروريست، لطفاً فراموش نفرماييد.

 امضاء و تاريخ تقاضا :