بسمه تعالی

فرم موافقت عضو هیات علمی

مربوط به داوطلبان عضویت در هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی آجا

اینجانب .................................... درجه........................... تخصص.............................. فرزند............................ شماره شناسنامه ......................... تاریخ تولد................................. محل تولد................................ شماره کار گزینی ........................................ جمعی ................................... متقاضی عضویت در کادر هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ارتش می باشم و تعهد می نمایم در صورت داشتن شرایط لازم ، پس از صدور حکم وعضویت در هیات علمی دانشگاه، به موجب آیین نامه اداری استخدامی اعضای هیات علمی جهت انجام فعالیت های هفت گانه عضو هیات علمی( آموزشی، پژوهشی، اجرایی و... ) با توجه به نیاز دانشگاه علوم پزشکی ارتش به امر آموزش و پژوهش در مراکز آموزشی و درمانی تابعه آن دانشگاه اهتمام ورزیده و در راستای اعتلای دانشگاه و دانشجویان مربوطه از هیچگونه سعی و تلاش دریغ ننمایم..

تاریخ و امضای داوطلب تاریخ و امضای فرمانده بهداشت و درمان نیروی مربوطه