



سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج کشاورزی  
مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی  
استان اصفهان



سازمان جهاد کشاورزی استان اصفهان  
مدیریت هماهنگی ترویج کشاورزی

## فرم متقاضیان مربی گری دوره های آموزشی - ترویجی

### ۱- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت: وضعیت تاهل: محل تولد:

تاریخ تولد: محل صدور شناسنامه: شماره شناسنامه: کدملی:

آدرس محل کار: آدرس محل سکونت:

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: پست الکترونیک:

### ۲- سوابق تحصیلی:

ملاحظات	معدل	شهر اخذ مدرک	موسسه اخذ مدرک	تاریخ اخذ مدرک	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی
						دیپلم
						پیش دانشگاهی
						فوق دیپلم
						کارشناسی
						کارشناسی ارشد
						دکتری حرفه ای
						دکتری تخصصی
						حوزوی

### ۳- عنوان و موضوع رساله های کارشناسی ارشد و دکتری:

۳-۱

۳-۲

### ۴- کدام یک از کارگاه های آموزشی زیر را تاکنون گذرانده اید؟

- مهارت های آموزش بزرگسالان     
  مهارت های ارتباطات در آموزش     
  مهارت های روش تحقیق و تدریس
- مهارت های ارزشیابی آموزشی     
  مهارت طراحی و برنامه ریزی درسی     
  سایر

۵- شرکت در دوره های آموزشی کوتاه مدت:

ردیف	عنوان دوره	شهر و محل برگزاری	تاریخ شروع	تاریخ پایان	ساعت
۱					
۲					
۳					

۶- نحوه همکاری بر اساس نوع استخدام با سازمان یا ارگان مربوطه:

رسمی قطعی     
  رسمی آزمایشی     
  پیمانی     
  قراردادی

۷- عضو هیات علمی:

عضو هیات علمی در دانشگاه های دولتی     
  دانشگاه آزاد     
  مراکز آموزش علمی و کاربردی     
  سایر

محل استخدام عضو هیات علمی:      تاریخ استخدام:      مرتبه علمی:

۸- سوابق دوره های آموزشی که شما به عنوان مربی آموزشی فعالیت داشته اید. (حداکثر برای ۳ سال لحاظ شود):

ردیف	عنوان دوره آموزشی	نوع آموزش		سال	تاریخ تدریس	تعداد ساعت تدریس
		تئوری	عملی			
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						

۹- متقاضی تدریس کدام یک از دوره های آموزش بهره برداران هستید؟

ردیف	عنوان دوره آموزشی	سابقه آموزش تدریس به سال	سابقه کار تخصصی مرتبط (مهارتی) به سال

۱۰- سوابق خدمتی (منظور کار مرتبط با تخصص است و غیر از مسوولیت های آموزشی و تدریس است):

ردیف	محل خدمت	نوع فعالیت	مسئولیت	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱					
۲					
۳					

۱۱- مقالات منتشر شده در سمینارها و کنفرانس های داخلی و خارجی (حداکثر ۳ مورد):

ردیف	عنوان	تاریخ چاپ	عنوان کنفرانس یا سمینار	شهر و محل برگزاری	نام همکاران
۱					
۲					
۳					

۱۲- مقالات منتشر شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی (حداکثر ۳ مورد):

ردیف	عنوان (فارسی و انگلیسی)	تاریخ چاپ	نام مجله	نام ناشر و محل انتشار	نام همکاران
۱					
۲					
۳					

۱۳- جوایز و افتخارات (حداکثر ۳ مورد):

ردیف	عنوان	تاریخ دریافت	محل دریافت	عناوین طرح ها و پروژه ها
۱				
۲				
۳				

۱۴- سوابق خدمت پژوهشی در داخل و خارج کشور (حداکثر ۳ مورد):

ردیف	نام موسسه	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	عناوین طرح ها و پروژه ها
۱				
۲				
۳				

۱۵- عضویت در مجامع داخلی و خارجی (حداکثر ۳ مورد):

ردیف	نام مجمع	موضوع فعالیت	نوع فعالیت	شهر و کشور مبدا مجمع	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱						
۲						
۳						

۱۶- راه اندازی، تاسیس، فعال سازی، گسترش موسسه یا واحد آموزشی / پژوهشی / تولیدی / خدماتی (حداکثر ۳ مورد):

ردیف	نام موسسه یا واحد	سال	اسامی همکاران	شرح
۱				
۲				
۳				

۱۷- سایر خدمات

ردیف	نوع خدمات	محل	از تاریخ	تا تاریخ	تعداد ساعت
۱					
۲					
۳					

۱۸- آیا تمایل دارید شماره تلفن همراه یا پست الکترونیک شما در اختیار سایر مراکز آموزشی قرار گیرد؟  بله  خیر

۱۹- صحت کلیه مندرجات این فرم مورد تایید این جانب ..... می باشد.

نام و نام خانوادگی مدرس	نام و نام خانوادگی بالاترین مقام سازمانی
امضا مدرس	امضا و مهر بالاترین مقام سازمانی
تاریخ	تاریخ