

# فرم اطلاعات مدرسین مدعو دانشگاه هرمزگان

	نام و نام خانوادگی
	نام پدر
	تاریخ تولد
	شماره شناسنامه
	محل صدور شناسنامه
	شماره ملی
	شماره بیمه
	وضعیت تأهل
	دین
	دانشگاه محل خدمت
	گروه آموزشی
	آخرین مدرک تحصیلی
	تاریخ اخذ مدرک
	دانشگاه محل تحصیل
	رشته تحصیلی / گرایش
	شماره شناسایی درس در گلستان
	تاریخ شروع همکاری با دانشگاه هرمزگان
	هیأت علمی / غیر هیأت علمی
	مرتبۀ علمی
	پایه
	مقیم / پروازی
	بانک / شماره حساب
	آدرس ایمیل
	شماره تماس
	آدرس