



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی ایران
معاونت بین الملل

فرم (۴)

تقاضای گواهی اشتغال به کار اعضای هیأت علمی دانشگاه

نام و نام خانوادگی

فارسی:

لاتین (مطابق با مندرجات پاسپورتی):

مرتبه علمی

مربی ☐ استادیار ☐ دانشیار ☐ استاد ☐

محل خدمت (فارسی): دپارتمان (فارسی):

محل خدمت (لاتین): دپارتمان (لاتین):

شماره تماس: ایمیل:

کشور مقصد: منظور از سفر:

یادآوری:

- ✓ فرم به صورت کامل و خوانا تکمیل و از طریق ریاست دانشکده ارسال گردد.
- ✓ حکم استخدامی سال عزیمت ضمیمه شود.
- ✓ متقاضی جهت دریافت گواهی اشتغال به کار مهمور به دفتر معاونت بین الملل دانشگاه مراجعه نماید.