

فرم ساعات همکاری اساتید گروه معماری

استاد محترم گروه معماری

با سلام

ضمن تشکر از همکاری شما خواهشمند است اطلاعات خواسته شده را تکمیل و به آدرس پست الکترونیک گروه معماری ارسال فرمایید. memarisama@gmail.com

نام و نام خانوادگی: نام پدر: سال تولد:

وضعیت تاهل: رشته تحصیلی:

تلفن منزل: تلفن همراه:

سال اخذ مدرک کارشناسی: معدل کارشناسی: محل تحصیل کارشناسی:

سال اخذ مدرک کارشناسی ارشد: معدل کارشناسی ارشد: محل تحصیل کارشناسی ارشد:

سابقه تدریس و محل آن:

دروسی که قادر به تدریس می باشید:

لطفا ساعات تدریس را در جدول مشخص فرمایید. (در نیمسال دوم ساعات فرد می باشند)

توضیحات	آموزشکده (خواهران/برادران)	16-18	14-16	12-14	10-12	8-10	
							شنبه
							یکشنبه
							دوشنبه
							سه شنبه

							چهارشنبه
							پنجشنبه

همکار محترم تقاضا می شود پس از اعلام برنامه هیچ گونه تغییری اعمال نفرماید.

از همکاری و بذل توجه شما سپاسگزارم.