**فرم ثبت نام اساتیدو کارکنان بیست و چهارمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**

**امتیازات به شرط کسب نمره حدنصاب یا ارسال اثر:**آموزش ضمن خدمت کارکنان/۱-٤ امتیازفرهنگی ارتقای علمی اساتید/امتیاز فرهنگی دانشجویان

| **استاد (هیات علمی/ غیرهیات علمی)** | **کارمند (رسمی/پیمانی/قراردادی/ شرکتی باپرداخت حق بیمه)** | **شهرستان محل اشتغال** | **محل دقیق اشتغال** | **مقطع تحصیلی** | **شماره ملی (خوانانوشته شود)** | **نام و نام خانوادگی (خوانانوشته شود)** | **تلفن همراه (خوانانوشته شود)** | **رشته های انتخابی (مجاز** به انتخاب **سه رشته** از **سه بخش جدا** هستید**)** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |