

فرم رزومه کارشناسان فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱- مشخصات فردی :		
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
شماره ملی:	تلفن همراه :	
نشانی محل کار فعلی:	تلفن محل کار:	
تلفن تماس ضروری:	پست الکترونیکی:	

۲- سوابق تحصیلی :							
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	مدت تحصیل		نام واحد آموزشی	کشور/ شهر محل تحصیل	معدل
			از	تا			
فوق دیپلم							
لیسانس							
فوق لیسانس							
دکتر							

۳- سوابق حرفه ای :

عنوان پست سازمانی	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟ (مدارک پیوست گردد)	علت قطع رابطه	سمت	مدت همکاری					نام سازمان / شرکت
				مجموع به ماه	از		تا		
					ماه	سال	ماه	سال	
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								

۴- سوابق حرفه ای :

اهم فعالیتهایی که در حوزه فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه انجام داده اید:

ردیف	شرح فعالیت انجام شده

۵- دوره های آموزش رایانه خارج از سازمان:

نام دوره	سطح	محل آموزش	سال	میزان ساعات دوره	امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟ (مدارک پیوست گردد)
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۶- مهارت کامپیوتری:

عنوان مهارت	سطح	میزان تسلط

کلیه مندرجات قید شده در این پرسشنامه را بطور صحیح تکمیل نمودم .

[Empty box for name/signature]

تاریخ تکمیل:

امضا:

شرح شغل کامل و توانایی ها و اقدامات انجام شده طی سمت فعلی:

تحلیل شبکه محلی همراه با بیان مشکلات و راه حلهای پیشنهادی (در چند سطر)

آیا تا کنون در واحد شما اتفاقی منجر به خرابی اطلاعات و از دست رفتن آنها و یا نیاز به بازبایی کامل اطلاعات روی داده است (با شرح کامل)