

## 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 |
|                   |             |       | از        | تا |                 |                     |
| فوق دیپلم         |             |       |           |    |                 |                     |
| لیسانس            |             |       |           |    |                 |                     |
| فوق لیسانس        |             |       |           |    |                 |                     |
| دکتر              |             |       |           |    |                 |                     |

### ۳- سوابق حرفه ای :

| عنوان پست سازمانی | امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟<br>( مدارک پیوست گردد ) | علت قطع<br>رابطه | سمت | مدت همکاری      |     |     |     |     | نام سازمان / شرکت |
|-------------------|------------------------------------------------------------|------------------|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|-------------------|
|                   |                                                            |                  |     | مجموع به<br>ماه | از  |     | تا  |     |                   |
|                   |                                                            |                  |     |                 | ماه | سال | ماه | سال |                   |
|                   | <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  |                  |     |                 |     |     |     |     |                   |

### 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؟<br>(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 |
|-------------|-----|------------|
|             |     |            |
|             |     |            |
|             |     |            |
|             |     |            |
|             |     |            |
|             |     |            |

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

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 بازبینی کامل اطلاعات روی داده است ( با شرح کامل )