

جدول اطلاعات مربوط به متقاضیان هیات علمی قراردادی در گروه های آموزشی بالینی

	نام و نام خانوادگی - سن
	دانشکده - گروه
	آخرین مدرک تحصیلی و رشته تخصصی /فلوشیپ
	دانشگاه و سال محل اخذ مدرک
	تعهدات تمام شده است
	محل انجام تعهدات
	سال های انجام تعهدات
	وضعیت استخدامی در حال حاضر
	محل کار در حال حاضر
	رتبه در آزمون ورودی یا رتبه فارغ التحصیلی
	عضو بنیاد نخبگان یا استعداد درخشان
	دلایل توجیهی گروه در خصوص پذیرش متقاضی
	تعداد و نام بیمارستانهای تحت پوشش گروه
	نظر نهائی گروه
	صور تجلسه گروه ضمیمه گردد

