

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۳۹: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید جنگ نرم

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها				
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:	شعبه:	کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۲/۳۹: ارسالی

فرم مشخصات اساتید جنگ نرم

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	متاهل <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		تلفن:
		محل تحصیل:	کد پستی:		تلفن همراه:
		محل کار:	کد پستی:		تلفن:
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					نمونه امضا استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۱/۳۹: ارسالی

فرم مشخصات اساتید جنگ نرم

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها				
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:	شعبه:	کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۳۹: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید جنگ نرم

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها				
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:	شعبه:	کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم مشخصات اساتید قرآن

ویژه برادران

فرم شماره ۱/۴۰: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
میزان تحصیلات:		گرایش تخصصی:			
تألیفات و مقالات:		سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		سوابق تدریس:			
تألیفات و مقالات:		کارشناسی ارشد:			
سوابق تدریس:		دکتری:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:		ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	
محل سکونت:		کد پستی:		نوع همکاری: <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/>	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن همراه:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		به شماره حساب:		شعبه: کد:	
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم مشخصات اساتید قرآن

ویژه برادران

فرم شماره ۴۰/۲: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
		محل تحصیل:	کد پستی:		
		محل کار:	تلفن:		
		آدرس وبسایت:	تلفن همراه:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	تلفن:		
			پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۱/۴۰: ارسالی

فرم مشخصات اساتید قرآن

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		
		محل تحصیل:	تلفن:		
نشانی		محل کار:	تلفن همراه:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۴۰/۲: ارسالی

فرم مشخصات اساتید قرآن

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
		محل تحصیل:	کد پستی:		
		محل کار:	تلفن:		
		آدرس وبسایت:	تلفن همراه:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	تلفن:		
			پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۱/۴۱: ارسالی

فرم مشخصات اساتید برج البلاغه

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
میزان تحصیلات:		گرایش تخصصی:			
تألیفات و مقالات:		سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		سوابق تدریس:			
تألیفات و مقالات:		کارشناسی ارشد:			
سوابق تدریس:		دکتری:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:		ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	
محل سکونت:		کد پستی:		د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن همراه:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		به شماره حساب:		شعبه:	
کد:					
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۴۱/۲: ارسالی

فرم مشخصات اساتید بهج البلاغه

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:	کارشناسی ارشد:		
			سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:		
		محل تحصیل:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
نشانی		محل کار:	کد پستی:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	کد پستی:		
		به شماره حساب:	تلفن همراه:		
		شعبه:	تلفن:		
		کد:	پست الکترونیکی:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۱: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید بهج البلاغه

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:		
		محل تحصیل:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
نشانی		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	کد پستی:	تلفن:	
		به شماره حساب:	پست الکترونیکی:		
		شعبه:	به شماره حساب:	کد:	
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۴۱/۲: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید بهج البلاغه

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:		
		محل تحصیل:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
نشانی		محل کار:	کد پستی:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	کد پستی:		
			تلفن همراه:		
			تلفن:		
			پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۲: ارسالی

فرم مشخصات اساتید جریان شناسی فکری و فرهنگی

ویژه برادران

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	نوع همکاری: <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/>
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه: کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۲: ارسالی

فرم مشخصات اساتید جریان شناسی فکری و فرهنگی

ویژه برادران

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:	کارشناسی ارشد:		
			سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		تلفن:
		محل تحصیل:	کد پستی:		تلفن همراه:
		محل کار:	کد پستی:		تلفن:
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۳: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید اخلاق

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:		
		محل تحصیل:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
نشانی		محل کار:	کد پستی:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	تلفن همراه:		
			تلفن:		
			پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۳: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید اخلاق

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	نوع همکاری: <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/>
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه: کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۳: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید اخلاق

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
میزان تحصیلات:		گرایش تخصصی:			
تألیفات و مقالات:		سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		سوابق تدریس:			
تألیفات و مقالات:		کارشناسی ارشد:			
		دکتری:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:		ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	
محل سکونت:		کد پستی:		د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن همراه:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		به شماره حساب:		شعبه:	
		کد:			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۳: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید اخلاق

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی						
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:			
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها						
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ: ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه: د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:			
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:			
		محل تحصیل:	تلفن:			
		محل کار:	تلفن همراه:			
		آدرس وبسایت:	تلفن:			
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:			
		به شماره حساب:			شعبه:	کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۱/۴۴: ارسالی

فرم مشخصات اساتید نظام سیاسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>	
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:	شعبه:	کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۴: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید نظام سیاسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		
		محل تحصیل:	تلفن:		
نشانی		محل کار:	تلفن همراه:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۴: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید نظام سیاسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:		
نشانی		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن:	نوع همکاری: <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/>
		محل کار:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		آدرس وبسایت:	کد پستی:	تلفن:	
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:	شعبه:	کد:
		به شماره حساب:	نمونه امضاء استاد		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۴: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید نظام سیاسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:	کارشناسی ارشد:		
			سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:		
		محل تحصیل:	کد پستی:		
		محل کار:	تلفن:		
		آدرس وبسایت:	تلفن همراه:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	تلفن:		
		به شماره حساب:	پست الکترونیکی:		
		شعبه:	به شماره حساب:		
		کد:	شعبه:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۵: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید غرب‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		
		محل تحصیل:	تلفن:		
		محل کار:	تلفن همراه:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۲/۴۵: ارسالی

فرم مشخصات اساتید غرب‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	نوع همکاری: <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/>
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه: کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۱/۴۵: ارسالی

فرم مشخصات اساتید غرب‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		تلفن:
		محل تحصیل:	کد پستی:		تلفن همراه:
		محل کار:	کد پستی:		تلفن:
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۲/۴۵: ارسالی

فرم مشخصات اساتید غرب شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	نوع همکاری: <input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/>
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه: کد:
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۶: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید مهارت های زندگی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		تلفن:
		محل تحصیل:	کد پستی:		تلفن همراه:
		محل کار:	کد پستی:		تلفن:
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۴۶/۲: ارسالی

ویژه برادران

فرم مشخصات اساتید مهارت های زندگی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
			دکتری:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
		محل تحصیل:	کد پستی:		
		محل کار:	تلفن:		
		آدرس وبسایت:	تلفن همراه:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	تلفن:		
			پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۶: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید مهارت های زندگی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		تلفن:
		محل تحصیل:	کد پستی:		تلفن همراه:
		محل کار:	کد پستی:		تلفن:
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۶: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید مهارت های زندگی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
		تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
			سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		تلفن:
		محل تحصیل:	کد پستی:		تلفن همراه:
		محل کار:	کد پستی:		تلفن:
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					نمونه امضاء استاد

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۱/۴۷: ارسالی

فرم مشخصات اساتید شیعه‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		
		محل تحصیل:	تلفن:		
		محل کار:	تلفن همراه:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۴۷/۲: ارسالی

فرم مشخصات اساتید شیعه‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد: دکتری:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ: ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه: د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:		
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب: شعبه: کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۴۷: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید شیعه‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/>	سطح ۲ <input type="checkbox"/>
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:	سطح ۳ <input type="checkbox"/>	سطح ۴ <input type="checkbox"/>
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/>	گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/>	سابقه تبلیغ:
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/>	سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/>
		محل تحصیل:	نوع همکاری:		
نشانی		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	کد پستی:	تلفن:	
		به شماره حساب:	پست الکترونیکی:		
		شعبه:	به شماره حساب:	کد:	
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۴۷: ارسالی

ویژه خواهران

فرم مشخصات اساتید شیعه‌شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:		ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:
		محل سکونت:	کد پستی:		
		محل تحصیل:	تلفن:		
		محل کار:	تلفن همراه:		
		آدرس وبسایت:	تلفن:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	پست الکترونیکی:		
			به شماره حساب:		شعبه:
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

طرح ضیافت اندیشه

نام مرکز:

ویژه خواهران

فرم شماره ۱/۴۸: ارسالی

فرم مشخصات اساتید اسلام و فینسیم

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد		الف) گروه معارف <input type="checkbox"/>	گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/>	سابقه تبلیغ:
		محل سکونت:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/>		
		محل تحصیل:	د) دیگر <input type="checkbox"/>		
		محل کار:	نوع همکاری:		
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:		
			شعبه:		
			کد:		
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات		نمونه امضاء استاد			

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۲/۴۸: ارسالی

نام مرکز:

فرم مشخصات اساتید اسلام و فقهینیم

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	به شماره حساب:	شعبه:	کد:	
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				نمونه امضاء استاد	

