



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه سلمان فارسی کازرون

فرم عضویت برون سازمانی

بر اساس قرارداد امانی شماره ..... مورخ ..... میان کتابخانه با خانم / آقا ..... به پیوست نامه شماره ..... تاریخ ..... پس از تکمیل مشخصات، طبق مقررات می تواند از تاریخ ..... لغایت ..... به عنوان عضو برون سازمانی کتابخانه آیت الله ایمانی دانشگاه سلمان فارسی ثبت نام و از کتابخانه مرکزی در مجموع ..... کتاب به مدت ..... به رسم امانت دریافت نماید.	
امضاء رئیس کتابخانه	
<b>مشخصات فردی ( عضو برون سازمانی )</b>	
نام و نام خانوادگی :	نام پدر:
کد ملی:	تاریخ تولد :
آدرس منزل:	شماره شناسنامه:
آدرس محل کار:	پست الکترونیکی :
	تلفن :
	تلفن همراه :
<b>الف : دانشجویان</b>	
دانشگاه:	دانشکده:
:	رشته:
مقطع :	شماره دانشجویی :
<b>ب : اعضای هیأت علمی</b>	
نوع استخدام:	( رسمی، پیمانی، قراردادی، میهمان، حق التدریس، سایر و....)
گروه آموزشی:	دانشگاه:
مریی، سایر )	رتبه: ( استاد، دانشیار، دانشور،
<b>ج: کارکنان</b>	
نوع استخدام:	( رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، قراردادی، بیمه ای، سایر...)

تاریخ استخدام:	پست سازمانی:	آخرین مدرک تحصیلی:
محل خدمت:	شماره پرسنلی:	

اینجانب  
می باشم.  
با آگاهی از مفاد قرارداد و مقررات دانشگاه سلمان فارسی، متقاضی عضویت برون سازمانی

تاریخ: امضاء

امضاء مدیر کتابخانه

امضاء معاون پژوهشی دانشگاه