**بسمه‌تعالی**

**مجمع عالی حکمت اسلامی**

**فرم اطلاعات اساتید مجمع عالی حکمت اسلامی**

**سلام علیکم؛**

نام:......................................................‌نام‌خانوادگی:...................................................................نام‌پدر:...................................................تاریخ تولد:............................................ کد ملّی:........................................................................... پ‍ست الکترونیکی:........................................................ تلفن‌منزل:......................................................................... ‌محلّ‌کار:............................................................‌تلفن‌همراه:............................................................شماره‌پرونده ـــــــــــــــ:............................................................ شماره‌پرونده‌استادی:‌....................................................................‌آخرین‌مدرک‌تحصیلی‌حوزوی:........................................دانشگاهی:‌.................................................

‌مرکزمدیریت

المصطفی

آدرس: منزل: .....................................................................................................................................................................................................................................................................

محلّ کار: ............................................................................................................................................................................................................................................................................

دروس پیشنهادی سال تحصیلی 1403-1402

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ساعت برگزاری** | **شماره مدرس** | **محل برگزاری****(حوزه و دانشگاه)** | **نام درس** | **ردیف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |

محلّ برگزاری و نام دروس سال تحصیلی 1402-1401

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ساعت برگزاری** | **شماره مدرس** | **محل برگزاری** | **نام درس** | **ردیف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |

تاریخ تکمیل فرم ............................................................................... نام و نام خانوادگی امضاء

 ......................................................