**پیوست 2 قرارداد تامین فضای کار اشتراکی مرکز نوآوری**

1. **مشخصات تیم کاری:** (حداقل یک نفر به عنوان عضو تمام وقت ذکر شود**). کپی کارت ملی به پیوست ارسال شود.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **آخرین مدرک تحصیلی** | **کد ملی** | **تاریخ تولد** | **رشته تحصیلی** | **محل اخذ مدرک در صورت دانشجو بودن قید شود** | **سِمَت پیش بینی شده در واحد** | **سنوات (سابقه کار)- شغل فعلی - محل کار** | **میزان حضوردر واحد** | **نوع همکاری** | **وضعیت نظام وظیفه** |
| **تمام وقت** | **پاره وقت ساعات همکاری در هفته بیان شود(تقریبی)** | **موسس** | **همکار** | **مشاور** | **انجام شده** | **معاف** | **مشمول** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **اطلاعات تماس تیم کاری**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **ایمیل** | **تلفن همراه** | **تلفن ثابت** | **آدرس محل سکونت** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |