



محل
الصاق
عکس

(برگه اطلاعات فردی)

نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
تاریخ تولد:	کد ملی:	شماره شناسنامه:
محل صدور شناسنامه: شهرستان / استان:		محل تولد:
وضعیت تأهل: مجرد: <input type="checkbox"/> متأهل: <input type="checkbox"/>		دین:
گرایش:	معدل:	میزان تحصیلات:
نسبت شما با ایثارگر (شامل پدر، مادر، برادر، خواهر، همسر و فرزند):		رشته تحصیلی:
وضعیت خدمت و وظیفه:		خانواده ایثارگر (شهید، آزاده، مفقود الاثر):
دارای دفترچه آماده به خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ اعزام:		وضعیت خدمت و وظیفه:
دارای کارت معافیت <input type="checkbox"/> نوع معافیت:		دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> نام سازمان و محل خدمت:
تاریخ شروع: تاریخ پایان:		زبان خارجی که تسلط دارید: انگلیسی <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> سایر:
میزان تسلط:		سابقه بیماری خاص یا نقص عضو: ندارم <input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> نوع بیماری یا نقص عضو:

سابقه عضویت و فعالیت در بسیج:

محل عضویت / فعالیت (پایگاه، حوزه، ناحیه و ...)	تاریخ پایان	تاریخ شروع	عضویت / مسئولیت

در صورتیکه در اردوهای طرح ولایت، طرح ضیافت، اردوهای جهادی و اردوهای راهیان نور فعالیت یا شرکت داشته اید در جدول زیر بنویسید.

مکان حضور	مدت فعالیت		نوع فعالیت
	تا تاریخ	از تاریخ	

در صورتیکه در زمینه های قرآنی ، علمی ، فرهنگی ، ورزشی و ... دارای سابقه و مقام می باشید جدول زیر را تکمیل نمایید.

عنوان	مقام کسب شده		مدرک	توضیحات
	دارم	ندارم		

فعالیت های سیاسی، اجتماعی، فرهنگی و مذهبی در قالب گروه ، هیأت، حزب، کانون ، انجمن و ... را در جدول زیر بنویسید.

محل فعالیت	نوع وظیفه در تشکیلات	مدت فعالیت		علت کناره گیری
		از سال	تا سال	

مشاغلی که تا کنون داشته اید اعم از دولتی و غیر دولتی در جدول زیر بنویسید.

عنوان شغل	محل اشتغال	تاریخ شروع	تاریخ پایان	علت تغییر شغل	نوع استخدام

فعالیت های علمی ، تحقیقاتی و پژوهشی خود را بویژه در عرصه ی دفاع مقدس و بسیج ذکر نمایید:

آدرس:

تلفن همراه:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ تکمیل: