

محل الصاق عکس

۱- نام خانوادگی :		۲- نام :	
۳- نام پدر :		۴- جنسیت : ۱- مرد ☐ ۲- زن ☐	
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال		۶- محل تولد : استان : شهرستان :	
۷- شماره شناسنامه :		۸- کد ملی :	
۱۰- دین :		۱۱- وضعیت تاهل : ۱- متاهل ☐ ۲- مجرد ☐	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه : ۱- دارای کارت پایان خدمت ☐ ۲- دارای کارت معافیت قانونی دائم ☐		۹- محل صدور شناسنامه :	
۱۳- وضعیت ایثارگری :			
۱- جانباز ☐ درصد جانبازی درصد			
۲- آزاده ☐ مدت اسارت: روز ماه سال			
۳- فرزند شهید ☐			
۴- همسر شهید ☐			
۵- برادر یا خواهر شهید ☐			
۶- فرزند یا همسر جانباز ۲۵ درصد و بالاتر ☐			
۷- فرزند یا همسر آزاده بالای یکسال اسارت ☐			
۸- رزمنده، فرزند یا همسر رزمنده با سابقه حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه در جبهه ☐ مدت حضور در جبهه: روز ماه سال			
۹- فرزند جانباز زیر ۲۵ درصد ☐			
۱۰- فرزند آزاده با زیر یکسال سابقه اسارت ☐			
۱۴- سایر موارد : کارمند قراردادی دستگاه سابقه خدمت : سال ماه شهر محل خدمت.....			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی : فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکتری ☐			
۱۶- رشته تحصیلی :		گرایش تحصیلی : معدل :	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل :		استان محل تحصیل :	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳			
۱۹- شغل مورد درخواست (فقط یک شغل) : ۲۰- کد رشته شغلی مورد تقاضا:			
۲۱- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل):			
۲۲- نام دستگاه مورد تقاضا:			
۲۲- نشانی کامل : محل سکونت : استان شهرستان خیابان			
کوچه پلاک کد پستی			
شماره تلفن ثابت کد شهر شماره تلفن همراه			
۲۳- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون استخدام پیمانی متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم . در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای استخدام در آن سازمان از خود سلب می نمایم .			
۲۳- تاریخ تنظیم فرم :			
امضاء و اثر انگشت متقاضی			