

شماره پرونده:

* مشخصات فردی *

* سوابق تحصیلی *

* سوابق شغلی *

نام:	نام مستعار / قبلی:	نام خانوادگی:	نام مستعار / قبلی:	مستعار / قبلی:	متاهل <input type="radio"/> / مجرد <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	انجام شده <input type="radio"/> / معافیت <input type="radio"/>
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	تاریخ ازدواج:	تعداد فرزندان:	کد ملی:	تاریخ تولد:	سایر:	
محل تولد:	نام پدر:	محل تولد:	محل صدور:	شغل پدر:	محل صدور:		
میزان سابقه کار:	سال:	ماه:					
وضعیت ایثارگری:	رزمند <input type="radio"/>	جانباز <input type="radio"/>	خانواده شهید <input type="radio"/>	آزاده <input type="radio"/>	بسیجی فعال <input type="radio"/>		
آدرس پستی محل سکونت:	استان:	شهر:	پلاک:	طبقه / واحد:	شماره تلفن ثابت:		
آدرس پستی محل کار فعلی:	نام سازمان:	استان:	شهر:	شماره تلفن ثابت:			
آدرس پست الکترونیکی (Email):	شماره تلفن همراه:	شماره تلفن تماس در مواقع ضروری:					

معدل	زمان تحصیل		کشور / شهر	نام مرکز آموزشی	رشته تحصیلی / گرایش	مدرک تحصیلی
	تا	از				
						لیسانس
						فوق لیسانس
						دکتر

* لطفاً سوابق شغلی خود را از آخر به اول بنویسید. ضمناً رزومه کاری ضمیمه گردد.

علت ترک	سمت / عنوان شغلی	نوع استخدام	زمان اشتغال		شهر	نام موسسه / شرکت
			تا	از		

آیا قبلاً با این سازمان همکاری داشته‌اید؟ بله شماره پرسنلی: ----- خیر

تخصص اصلی خود را به اولویت بنویسید:

اولویت اول:

اولویت دوم:

اولویت سوم:

نحوه همکاری با سازمان: تمام وقت پاره وقت مامور به خدمت طرح خدمت سربازی

*** اهم دوره های آموزشی مرتبط با تخصص و رشته تحصیلی**

گواهینامه		مدت دوره	نام موسسه	نام دوره آموزشی
ندارد	دارد			

*** سوابق عضویت در مجامع و فعالیت های پژوهشی**

عضویت در مجامع و انجمنهای علمی، تخصصی و حرفه‌ای:
-
-
-
-

كاوشهای علمی و تخصصی (اختراع) ، مقالات و انتشارات:
-
-
-
-
-

*** اسامی و مشخصات دوستان آشنایان خود در سازمان بازرسی کل کشور را بنویسید:**

.....
.....

*** مشخصات دونفر از کسانی که به طور کامل شما را می شناسند در جدول زیر قید نمایید.**

نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت	مدت آشنایی	آدرس	تلفن تماس

*** آدرس مسجد، پایگاه و یا حوزه بسیج که معمولاً به آنجا تردد می نمایید (مسجد محل)**

.....
.....

اینجانب در تاریخ..... فرم حاضر را تکمیل نموده و بدینوسیله صحت اطلاعات فوق را گواهی مینمایم.

امضاء متقاضی: