فرم اطلاعات همکاران تحقيقاتي بخش دفاع

فرم شماره 1

|  |
| --- |
| **2-1 نام و مشخصات درخواست کننده:** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| کد ملي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره شناسنامه |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام خانوادگي: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام پدر: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| محل تولد استان: شهرستان: محل صدور شناسنامه: تاريخ تولد: / /وضعيت تاهل: مجرد □ متاهل □ دين: مذهب: |

**2-2 وضعيت تحصيلي:**

مقطع تحصيلي: رشته: گرايش: نام دانشگاه/موسسه:

الف- در حال تحصيل □ تاريخ شروع تحصيل: واحد گذرانده:

ب-فارغ التحصيل □ تاريخ فراغت: معدل:

2**-3 وضعيت نظام وظيفه:** برگ آماده به خدمت دريافت کرده­ام □ دريافت نکرده­ام □ تاريخ اعزام به خدمت:

خدمت قبلي داشته­ام □ نداشته­ام □ محل خدمت: تاريخ شروع: مـدت خدمت قبلي:

2-4 سابقه همکاري با سازمان­هاي دفاعي:

سابقه همکاري با سازمان­هاي دفاعي: داشته­ام □نداشته­ام □ نام سازمان: تاريخ عضويت: مدت همکاري:

2-5 موضوع انتخاب شده / موضوعات مورد علاقه:

**2-6 سازمان درخواست کننده:**

**2-7 آدرس محل سکونت:**

استان: شهرستان: خيابان:

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: پست الکترونيکي:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 کد پستي:

**2-8تذکرات:همکاران تحقيقاتي بخش دفاع بايد:**

الف)متعهد به هيچ يک از سازمان­هاي دولتي (امريه) و وزارتين علوم و بهداشت (بورسيه) و مراکز آموزش عالي و موسسات آموزش کشور(دانشگاه­هاي دولتي و غير دولتي) در قبال خدمت سربازي نباشند.

ب)تا بحال در اين بنياد(نخبگان و کسر خدمت) تشکيل پرونده نداده و جهت کسر خدمت از سازمان­هاي نظامي پروژه­اي اخذ ننموده باشند.

ج)انجام بيش از يک پروژه بطور همزمان و موازي ممنوع بوده و فرد تنها پس از اتمام پروژه قبلي ميتواند جهت اخذ پروژه جديد اقدام نمايد.

د)پس از اتمام همه پروژه­ها براي هر فرد فقط يک بار کميسيون تشکيل مي­گردد.

اينجانب تذکرات فوق را موافقت نموده و صحت اطلاعات مندرج در اين فرم را تاييد مي­نمايم. امضاء