برگ درخواست شغل

محل الصاق عکس

در این قسمت چیزی ننویسید

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1- نام خانوادگی: | | 2- نام: | |
| 3- نام پدر: | | 4- جنس: مرد □ زن□ | |
| 5- تاریخ تولد: روز ماه سال | | 6- محل تولد: استان شهرستان بخش | |
| 7-شماره شناسنامه: | 8- شماره ملی: | | 9- محل صدور شناسنامه: |
| 10- دین: مذهب: | | 11- وضعیت تأهل: متأهل□ مجرد□ | |
| 12- وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت □ دارای معافیت قانونی دائم□ | | | |
| 13- مدرک تحصیلی: دیپلم □ فوق دیپلم □ لیسانس □ فوق لیسانس□ دکتری □ | | | |
| 14-محل جغرافیایی مورد تقاضا: | | | |
| 15- رشته شغلی مورد تقاضا: | | 16- رشته تحصیلی: | |
| 17- تاریخ اخذ مدرک تحصیلی : / / 13 | | 18- وضعیت نوشتن: راست دست□ چپ دست□ | |
| 19- نشانی کامل محل سکونت:  استان: ……………….. شهرستان : ………………… خیابان : ………………….. کوچه : …………… پلاک :…………….. کد پستی: شماره تلفن ثابت : کد شهر : شماره تلفن همراه : | | | |
| 20-شماره تلفن برای تماس ضروری: | | | |
| 21- وضعیت ایثارگری: | | | |
| اینجانب …………..……………… متقاضی شرکت در فراخوان موسسه آواسلامت ، 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) پذیرفته شدن اینجانب لغو وبلااثر تلقی شده وشرکت طرف قرارداد مجازاست نسبت به قطع قرارداد بااینجانب اقدام نموده وحق هرگونه اعتراضی راازخود سلب  می نمایم . | | | |
| 22- تاریخ تنظیم فرم: امضاء و اثر انگشت متقاضی | | | |