فرم درخواست شغل (شرکتی)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی : | نام پدر: | کدملی : | تاریخ تولد: |
| شماره شناسنامه : | محل صدورشناسنامه : | وضعیت تاهل : مجرد □ متاهل□ | دین و مذهب : |
| مدرک تحصیلی : کاردانی □ کارشناسی □  | رشته تحصیلی : کاردان فوریتهای پزشکی □ کارشناس فوریتهای پزشکی□ کاردان هوشبری□ کارشناس هوشبری □ |
| دانشگاه محل تحصیل : | تاریخ فراغت از تحصیل : |
| وضعیت انجام طرح : پایان طرح □ معاف از طرح □  |
| محل خدمت قبلی : | سابقه فعالیت : | تلفن محل خدمت قبلی : |
| وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت □ معاف از خدمت □  |
| وضعیت گواهینامه رانندگی پایه دو : دارد □ ندارد □ |
| تلفن ثابت : تلفن همراه : |
| آدرس محل سکونت :استان : شهرستان : شهر : روستا : خیابان : کوچه : پلاک: کد پستی:  |
| اینجانب با مشخصات فوق متقاضی فعالیت در پایگاههای اورژانس سطح استان قزوین می باشم. امضاء  |