

برگ درخواست شغل در داروخانه جمعیت هلال احمر استان خراسان شمالی محل الصاق عکس

1- نام: 2- نام خانوادگی:

3- نام پدر: 4- جنسیت: مرد زن

5- تاریخ تولد: روز ماه سال 6- محل تولد: استان شهرستان

7- شماره شناسنامه: 8- شماره ملی: 9- محل صدور شناسنامه:

10- دین: مذهب: 11- وضعیت تاهل: متاهل مجرد 12- تعداد اولاد:

13- وضعیت نظام وظیفه (ویزه آقایان): دارای کارت پایان خدمت دارای معافیت قانونی دائم (غیر از پزشکی)

14- وضعیت ایثارگری:

 » جانباز درصد جانبازی .................. درصد.

 » رزمنده (به مدت 9 ماه متوالی یا 12 ماه متناوب). مدت حضور در جبهه: روز ماه سال

 » آزاده مدت اسارت: روز ماه سال

 » فرزند شهید » فرزند جانباز 25 درصد و بالاتر » فرزند آزاده دارای حداقل 5 سال اسارت

15- آخرین مدرک تحصیلی: کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد

16- فرزند همکار شاغل فرزند همکار بازنشسته

 17- رشته تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:

18- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی: / / 13 19- گواهینامه ICDL (هفت مهارت):

20- وضعیت اعضاء جمعیت هلال احمر: نجاتگر، امدادگر (درجه: ) جوانان

21- نشانی کامل محل سکونت: استان:

شهرستان خیابان کوچه طبقه

پلاک کدپستی

22- شماره تلفن برای تماس ضروری:

شماره ثابت: شماره تلفن همراه:

23- اینجانب ........................................................... متقاضی بکارگیری قراردادی قانون کار در داروخانه جمعیت هلال احمر استان خراسان شمالی هستم ضمنا متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه، و تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم و در صورت اثبات خلاف جهت اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هرگونه حقی را برای بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.

24- تاریخ تنظیم فرم: امضاء و اثر انگشت متقاضی نام و نام خانوادگی