

فرم پیوست شماره ۱

اطلاعات فردی						
نام و نام خانوادگی:		نام پدر:	محل تولد / صدور:		شماره پرسنلی:	
شماره شناسنامه / کد ملی:		تاریخ تولد:	وضعیت تأهل:		جنسیت:	
تعداد فرزند:		تلفن تماس:	آدرس محل سکونت:			
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت کفالت معافیت پزشکی خرید خدمتی						
آخرین مدرک تحصیلی:		سال اخذ مدرک تحصیلی:		معدل:		
فرزند: بازنشسته از کارافتاده ناشی از کار شرکت ملی صنایع مس ایران می‌باشم.						
ایثارگری: فرزند شهید <input type="checkbox"/> برادر شهید <input type="checkbox"/> جانباز (منظور خود شاغل جانباز باشد) <input type="checkbox"/> درصد جانبازی آزاده (منظور خود شاغل آزاده باشد) <input type="checkbox"/> مدت زمان اسارت (روز)						
فرزند جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی فرزند آزاده <input type="checkbox"/> مدت زمان اسارت پدر (روز) رزمنده (حضور در جبهه منظور خود شاغل رزمنده باشد) <input type="checkbox"/> میزان حضور داوطلبانه شاغل در جبهه (روز) فرزند ایثارگر <input type="checkbox"/> (میزان حضور داوطلبانه والدین در جبهه) (روز) کد ایثارگری						
تاریخ، مهر و امضای بنیاد شهید و امور ایثارگران شهرستان یا سایر ارگان‌های ذیصلاح						
اطلاعات شغلی و سوابق خدمتی						
نام شرکت پیمانکاری فعلی:		عنوان شغل قراردادی:		شماره پرسنلی:		
سوابق بیمه تأیید شده (سال و ماه)		سابقه خدمتی در شرکت‌های پیمانکاری مس بر مدت سابقه در شرکت فعلی (ماه):				
		اساس مفاد دستورالعمل (ماه):				
		شماره قرارداد اصلی با شرکت ملی صنایع مس ایران:				
جدول سوابق خدمتی در شرکت‌های پیمانکاری مورد تأیید						
ردیف	نام شرکت پیمانکاری	قرارداد متقاضی		شروع قرارداد شرکت پیمانکاری با شرکت ملی صنایع مس ایران		تطابق سابقه کار مرتبط با مس با لیست بیمه (تأیید/عدم تأیید)
		از	تا	از	تا	
متقاضی محترم توجه فرمائید چنانچه در طی مراحل جذب و یا بعد از آن مشخص گردد اطلاعات فوق خلاف واقع می‌باشد فرایند بکارگیری و قرارداد کاری شما ملغی می‌گردد.						
تاریخ و امضای متقاضی		اطلاعات فوق مورد تأیید است				
تاریخ، مهر و امضای اداری شرکت پیمانکار						