



## برگ درخواست شغل در داروخانه جمعیت هلال احمر استان یزد

محل الصاق

عکس

۱- نام:		۲- نام خانوادگی:	
۳- نام پدر:		۴- جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد: روز    ماه    سال		۶- محل تولد: استان    شهرستان	
۷- شماره شناسنامه:		۸- شماره ملی:	
۹- محل صدور شناسنامه:		۱۰- دین:	
۱۱- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>		۱۲- تعداد اولاد:	
۱۳- وضعیت نظام وظیفه: (ویژه آقایان) دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> دارای معافیت قانونی دائم (غیر از پزشکی) <input type="checkbox"/>			
۱۴- وضعیت ایثارگری:			
<input type="checkbox"/> جانباز    درصد جانبازی ..... درصد <input type="checkbox"/> رزمنده (به مدت ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب) مدت حضور در جبهه    روز    ماه    سال <input type="checkbox"/> آزاده    مدت اسارت: روز    ماه    سال <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر <input type="checkbox"/> فرزند آزاده دارای حداقل ۵ سال اسارت <input type="checkbox"/>			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد			
۱۶- فرزند همکار شاغل <input type="checkbox"/> فرزند همکار بازنشسته <input type="checkbox"/>			
۱۷- رشته تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل			
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:    /    /    ۱۳		۱۹- گواهینامه ICDL (هفت مهارت):	
۲۰- وضعیت اعضا جمعیت هلال احمر: نجاتگر، امدادگر <input type="checkbox"/> (درجه:    )    جوانان <input type="checkbox"/>			
۲۱- نشانی کامل محل سکونت: استان:    شهرستان:    خیابان:		کوچه:    طبقه    پلاک    کدپستی	
۲۲- شماره تلفن برای تماس ضروری:			
شماره تلفن ثابت:		شماره تلفن همراه:	
۲۳- اینجانب ..... متقاضی بکارگیری قراردادی قانون کار در داروخانه جمعیت هلال احمر استان یزد هستم ضمن متن آگهی مربوطه را با دقت و بوز 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 اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.			
۲۴- تاریخ تنظیم فرم:		امضا و اثر انگشت متقاضی	
نام و نام خانوادگی			