

بسمه تعالیٰ

فرم شماره (۱۳۰-۸۷-۵-ع) هیأت عالی گزینش

فرم اطلاعات فردی

هیأت مرکزی گزینش وزارت آموزش و پرورش

هسته گزینش آموزش و پرورش استان کردستان

اینجانب

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می‌شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خواناً بنویسم تا با استفاده از آن بررسی‌های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد
لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می‌تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

تذکر : لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را باخط تیوه (-) علامت گذاری کنید .

کد ملی (اده رقمی)

جنسیت :		<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد									نام:
											نام خانوادگی:
مذهب	دین	تابعیت	ملیت	نام مستعار	نام خانوادگی قبلی	محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	شماره شناسنامه		
وضعیت ناهمراه : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه فوت همسر <input type="checkbox"/> تاسال واحد و نشانی محل خدمت :			معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت انجام خدمت سربازی از سال تعداد فرزندان								نام و نام خانوادگی پدر:
											نام و نام خانوادگی همسر داوطلب :

توضیحات: در صورت وجود وقfeه با انتصارf تحصیلی علت را توضیح دهید.	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	سال پایان	سال شروع	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی	۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱
					زیر دیپلم	
					دیپلم	
					پیش دانشگاهی	
					فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه	
					لبانس / سطح ۲ حوزه	
					فوق لیسانس / خارج فقه و اصول	
					دکترا / اجتهاد	
					دکترای تحصیلی / فوق دکترا	

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول فوق درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی داری که حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نماید.

سال کسب مقام	دستگاه برگزار کننده	مقام کسب شده	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور یا بین الملل)	نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی	۱۰ ۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرماید.

نام اداره یا محل کار	نوع کاروسمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار	سال کسب مقام

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت دره یا های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رأی	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

چنانچه تاکنون در دستگاه های دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید جدول زیر را کامل کنید:

نام دستگاه	نام هسته گزینش	تاریخ ثبت نام	استان	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت	پیش شماره	تلفن رابطه	تلفن همراه
-----------------------------	-----------	------------	------------

مدت اقامت		سازمان اعزام کننده	مسئولیت در سفر	نام کشور	نوع مسافرت (مأموریت، زیارت، تفریح و...)	نحوه در جهت مسافر
تا	از					

مدت حضور در جبهه: ماه	<input type="checkbox"/> به صورت داوطلب	<input type="checkbox"/> خدمت سربازی
جانباز <input type="checkbox"/> در صد جانبازی آزاده	مدت اسارت آزاده	
خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/> نوع ایثارگری نسبت با ایثارگر		

آشنازی
جهت

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم راضمیمه فرمایید
سابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	نام نهاد یا...	نوع همکاری	از تاریخ	تاتاریخ	نام مسئول	عملت ترک فعالیت	نشانی و تلفن محل فعالیت

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از مشترین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدين باشند ۴- حتی المقصد از نظر سی، جنسیت و تحصیلات با شما ساخته داشته باشند ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام	نام	نام خانوادگی	شغل	مدت آشنازی	محل آشنازی	نشانی دقیق و شماره تلفن

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید: (نوشتن گذ پستی و آدرس کامل محل سکونت الزامی است)

نحوه سکونت	تلفن	سال های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		تاسال	از سال					
								فعلی
								قلی
								قبلی

شمال	کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود)	شمال	کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود)
------	--	------	--

خواهشمند است زندگینامه خود را در زمینه های خانوادگی، اجتماعی، فرهنگی و... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

اصفهان

امضاء:

تاریخ تکمیل :

می باشد .

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجا نباشد.