

بند ۱۴. آیا بدون تجویز پزشک دارویی مصرف می‌کنید؟ ۱. خیر ☐ ۲. بلی ☐
 اگر جوابتان مثبت است چه دارویی مصرف می‌کنید؟
 ۱. آنتی‌بیوتیک ☐ ۲. مسکن‌های ساده ☐ ۳. دیابت (بیماری قند) ☐ ۴. داروهای آرام‌بخش ☐ ۵. داروهای نیروزا ☐ ۶. مکمل‌ها ☐
 ۷. سایر موارد ☐ ذکر شود.....

بند ۱۵- آیا تاکنون سابقه‌ای از مصرف مواد مخدر و.... داشته‌اید؟ خیر ☐ بلی ☐
 چه مدت؟ ذکر کنید

بند ۱۶- آیا تاکنون سابقه‌ای از مصرف سیگار، قلیان، پپ، ویپ و پاد داشته‌اید؟ ۱. خیر ☐ ۲. بلی ☐
 چه مدت..... آیا ادامه دارد؟ ۱. خیر ☐ ۲. بلی ☐

این سؤال مخصوص خانم‌ها می‌باشد

بند ۱۷- سابقه کدام مورد را داشته‌اید؟ اختلالات هورمونی ☐ بلوغ زودرس ☐ بلوغ دیررس ☐ سابقه یا جراحی بیماری‌های رحمی ☐
 ناباروری ☐ کیست‌های تخمدانی ☐ توده یا ترشحات پستانی ☐ سایر موارد ذکر کنید.....

بند ۱۸- Rh و گروه خونی شما چیست؟.....

الف- (۴) سابقه پزشکی خانواده (توسط داوطلب تکمیل گردد)

بند ۱۹- کدام یک از موارد زیر در خانواده درجه یک (پدر، مادر، خواهر و برادر) شما وجود دارد؟
 ۱. فشارخون بالا ☐ ۲. سابقه سکته قلبی زیر پنجاه سال ☐ ۳. دیابت (بیماری قند) ☐ ۴. سرطان ☐ ۵. مصرف دخانیات (سیگار، پپ، قلیان) ☐ ۶. بالابود چربی‌های خون ☐ ۷. چاقی ☐ ۸. بیماری‌های اعصاب و روان ☐ ۹. بیماری‌های کلیوی ☐
 ۱۰. بیماری‌های روده‌ای (کولیت اولسرو، کرون) ☐

الف- (۵) وضعیت ایمنی سازی (توسط داوطلب تکمیل گردد)

بند ۲۰. آیا واکسیناسیون شما کامل انجام شده است؟
 ۱. خیر ☐ ۲. بلی ☐ ۳. نمی‌دانم ☐

بند ۲۱. آیا واکسن هپاتیت ب را دریافت کرده‌اید؟
 ۱. خیر ☐ ۲. بلی ☐ ۳. نمی‌دانم ☐

بند ۲۲. آیا در دوره دبیرستان واکسن توام (دیفتی، کزاز) دریافت کرده‌اید؟
 ۱. خیر ☐ ۲. بلی ☐ ۳. نمی‌دانم ☐

الف- (۶) این قسمت توسط داوطلب به دقت مطالعه و تکمیل می‌گردد:

اینجانب..... شماره شناسنامه..... نام پدر..... شماره داوطلبی..... در آزمون
 استخدام وزارت آموزش و پرورش در سال ۱۴۰۴، موارد قیدشده را صادقانه و با دقت تکمیل کرده و صحت کلیه مندرجات آن را به عهده
 می‌گیرم و به این موضوع آگاهی کامل دارم که درج هرگونه موارد نادرست و یا کتمان حقیقت در هر مرحله‌ای از دوره مهارت آموزی و
 استخدام مانع پذیرفته شدن این جانب خواهد شد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

اثر انگشت و امضاء داوطلب: