

فرم دریافت اطلاعات عمومی از متقاضی

۱) مشخصات فردی			
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	تاریخ تولد:	محل تولد:	محل صدور شناسنامه:
جنسیت:	☐ مرد ☐ زن	وضعیت تأهل:	تعداد فرزندان:
		☐ متأهل ☐ مجرد	
وضعیت نظام وظیفه:		معافیت پزشکی ☐ کفالت ☐ موارد خاص ☐ تحصیلی ☐ معافیت ایثارگری ☐ سایر ☐	
(توجه: ارائه مستندات ضروری است.)		پایان خدمت ☐	
وضعیت ایثارگری:		دارم: ☐	
(توجه: ارائه گواهینامه معتبر و بروز مربوط به ایثارگری از مراجع ذیصلاح ضروری است.)		فرزند شهید ☐ همسر شهید ☐ خواهر شهید ☐ برادر شهید ☐ جانباز ☐ جانباز درصد فرزند جانباز زیر ۲۵٪ ☐ فرزند جانباز ۲۵٪ و بالاتر ☐ همسر جانباز ۲۵٪ و بالاتر ☐ آزاده ☐ مدت اسارت فرزند یا همسر آزاده ☐ رزمنده بالای شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ☐ مدت از تاریخ تا همسر و فرزند رزمنده بالای شش ماه حضور داوطلبانه در جبهه ☐	
وضعیت جسمانی: سالم ☐ معلول ☐ صعب العلاج ☐ بیماری های خاص ☐			
دین:	مذهب:	تابعیت:	شماره بیمه:
تلفن همراه:	تلفن ثابت:	وضعیت مسکن: شخصی ☐ استیجاری ☐ پدری ☐	
شغل فعلی			
داوطلب جمعیت هستم ☐ سنوات داوطلبی: آخرین گواهینامه امدادی..... داوطلب جمعیت نیستم ☐			
نشانی محل سکونت:			
۲) شغل - محل مورد درخواست با توجه به جدول مربوطه:			
اولویت اول: شغل شهرستان.....			
اولویت دوم: شغل شهرستان.....			
اولویت سوم: شغل شهرستان.....			

۳) وضعیت افراد تحت تکفل: (توجه: ذکر تاریخ تولد برای فرزندان ضروری است.)									
علت تحت تکفل بودن (مادر یا پدر)					میزان تحصیلات	سن		نسبت	نام فرد تحت تکفل
مورد خاص معلولیت		علت‌های طبیعی				تاریخ تولد	سن		
علت معلولیت	نوع معلولیت	کهولت سن	فوت همسر	متارکه					
۴) میزان تحصیلات: (توجه: تکمیل اطلاعات جدول و ارائه مستندات برای مقاطع تحصیلات تکمیلی و معدل ضروری است.)									
مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام دانشگاه / مؤسسه		معدل				
۵) سوابق کار بالینی در مؤسسات دولتی و غیردولتی قبل از استخدام در سازمان: (توجه: ارائه مستندات ضروری است.)									
نام سازمان / سازمان	سمت	نوع استخدام		تاریخ اشتغال		میزان آخرین حقوق و مزایا	علت ترک خدمت		
		ثابت	قراردادی	شروع	خاتمه				
۶) مهارت های شغلی، کامپیوتری و زبان های خارجی خود را لیست کنید: (توجه: ارائه مستندات ضروری است.)									
ردیف	نام مهارت		میزان تسلط (ضعیف، متوسط، خوب یا عالی)						
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									

۷) گواهینامه های آموزشی و مهارتی مرتبط پنج سال اخیر خود را لیست کنید: (توجه: ارائه مستندات ضروری است.)

۱		۵	
۲		۶	
۳		۷	
۴		۸	

۸) انجام پژوهش مرتبط با توانبخشی که در نشریات معتبر (ISI) چاپ شده باشد. (توجه: ارائه مستندات ضروری است.)

۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

۸-۱) ارائه محتوا و سخنرانی در رویدادهای تخصصی توانبخشی (توجه: ارائه مستندات ضروری است.)

۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

۸-۲) سخنرانی در رویدادهای تخصصی توانبخشی (توجه: ارائه مستندات ضروری است.)

۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

تذکر:

۱- در صورت عدم ارائه مستندات مربوط به هر یک از بندهای مندرج در جدول فوق توسط متقاضی، امتیاز مربوط به آن بخش، در جدول امتیازات محاسبه و لحاظ نخواهد گردید.

۲- در خصوص مستندات بند ۴: فارغ التحصیلان فاقد گواهینامه موقت و یا دانشنامه، ملزم به دریافت نامه مکتوب از دانشگاه محل تحصیل می باشند که فراغت از تحصیل و معدل متقاضی شرکت در آزمون در آن قید شده باشد.

۳- در خصوص مستندات بند ۵: مستندات مربوط به سوابق کار بالینی داخل و خارج از جمعیت می بایست در سربرگ مربوط به سازمان/ موسسه/ مرکز درمانی و یا توانبخشی به نام فرد متقاضی با ذکر مدت زمان فعالیت و نوع بکارگیری و بصورت ممهور ارائه گردد. همچنین ارائه گزارش تفضیلی مبنی بر کارکرد از سامانه تأمین اجتماعی که توسط سازمان/ موسسه/ مرکز درمانی و یا توانبخشی که فرد توسط آن بیمه شده باشد ممهور گردد، نیز مورد تأیید می باشد.

نام و نام خانوادگی متقاضی

امضاء و اثر انگشت

بررسی کننده در استان: نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ