فرم درخواست شغل داروخانه ۲۲ بهمن دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

محل الصاق
عکس

دراین قسمت چیزی ننویسید

۱- نام خانوادگی :	۲- نام :
۳- نام پدر:	۴- جنس : ۱- مرد☐ ۲- زن☐
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال	۶- محل تولد : استان : شهرستان : بخش : ۷ -محل سکونت فعلی: شهرستان : بخش :
۸- شماره شناسنامه :	۹- شماره ملی: / ۱۰- محل صدورشناسنامه:
۱۱- دین : مذهب :	۱۲-وضعیت تأهل: متأهل ☐ مجرد☐
۱۳- سهمیه ها: ۱- سهمیه آزاد ☐ بومی☐	
۱۴- آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم☐ فوق دیپلم☐	
۱۵- رشته تحصیلی :	۱۶-گرایش تحصیلی : معدل :
۱۷- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / /	۱۸- محل اخذ دیپلم :
۱۹- شغل مورد درخواست : (فقط یک شغل)	۲۰- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل)
۲۱- نشانی کامل : محل سکونت :استان .....شهرستان .....خیابان ..... کوچه .....پلاک .....کدپستی .....شماره تلفن ثابت ..... کد شهر .....شماره تلفن همراه	
۲۲- شماره تلفن برای تماس ضروری :	
اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون شرکتی متصدی امور دفتری (نسخه پیچی) داروخانه ۲۲بهمن شهر بوشهر متن آگهی مربوطه را با دقت وبه طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام ومسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. درصورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هرمقطع زمانی(قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای جذب از خود سلب می نمایم .	
۲۶- تاریخ تنظیم فرم :	امضاء و اثرانگشت متقاضی