

عکس

شماره پرونده:

\* مشخصات فردی \*

\* سوابق تحصیلی \*

\* سوابق شغلی \*

نام:	نام مستعار / قبلی:	نام خانوادگی:	نام مستعار / قبلی:	میتاهل <input type="radio"/> / مجرد <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	انجام شده <input type="radio"/> / معافیت <input type="radio"/>
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	تاریخ ازدواج:	تعداد فرزندان:	مجرد <input type="radio"/> / متاهل <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	سایر: .....
محل تولد:	کد ملی:	محل تولد:	محل تولد:	مجرد <input type="radio"/> / متاهل <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	سایر: .....
تاریخ صدور:	نام پدر:	تاریخ صدور:	محل صدور:	مجرد <input type="radio"/> / متاهل <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	سایر: .....
محل صدور:	شغل پدر:	محل صدور:	محل صدور:	مجرد <input type="radio"/> / متاهل <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	سایر: .....
میزان سابقه کار: سال ..... ماه .....						
وضعیت ایثارگری: <input type="radio"/> رزمنده <input type="radio"/> جانباز <input type="radio"/> خانواده شهید <input type="radio"/> آزاده <input type="radio"/> بسیجی فعال <input type="radio"/>						
آدرس پستی محل سکونت: استان:		شهر:		پلاک:		شماره تلفن ثابت:
خیابان / کوچه:		طبقه / واحد:				
آدرس پستی محل کار فعلی: نام سازمان:		استان:		شهر:		شماره تلفن ثابت:
خیابان / کوچه:						
آدرس پست الکترونیکی (Email):		شماره تلفن همراه:		شماره تلفن تماس در مواقع ضروری:		

معدل	زمان تحصیل		کشور / شهر	نام مرکز آموزشی	رشته تحصیلی / گرایش	مدرک تحصیلی
	از	تا				
						لیسانس
						فوق لیسانس
						دکتر

\* لطفاً سوابق شغلی خود را از آخر به اول بنویسید. ضمناً رزومه کاری ضمیمه گردد.

علت ترک	سمت / عنوان شغلی	نوع استخدام	زمان اشتغال		شهر	نام موسسه / شرکت
			از	تا		

آیا قبلاً با این سازمان همکاری داشته‌اید؟  بله  شماره پرسنلی: -----  خیر

تخصص اصلی خود را به اولویت بنویسید:

اولویت اول: -----

اولویت دوم: -----

اولویت سوم: -----

نحوه همکاری با سازمان:  تمام وقت  پاره وقت  مامور به خدمت  طرح خدمت سربازی

