

## پرسشنامه استخدامی

### مشخصات فردی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	تاریخ تولد: روز ماه سال	محل تولد:	ملیت:
دین:	مذهب:	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزند:	
گروه خونی:	تلفن منزل:	تلفن همراه:	
آدرس محل سکونت:			
کد ملی:		تاریخ تنظیم:	

### وضعیت خدمت نظام وظیفه

<input type="checkbox"/> مشمول	پایان خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ شروع: ..... تاریخ پایان:
<input type="checkbox"/> معافیت دائم ( غیر پزشکی )	
<input type="checkbox"/> معافیت کفالت	سایر معافیت ها <input type="checkbox"/> نوع معافیت: .....

### تحصیلات

معدل	سال اخذ مدرک	محل تحصیل	موسسه آموزشی	گرایش تحصیلی	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی

آیا از بستگان درجه یک (پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزند و ...) شما کسی در این بنیاد مشغول به کار است؟ بلی  خیر

مشخصات و نام فرد مربوطه: .....

شخصی را که بتوان از طریق او به شما پیغام داد.

نام و نام خانوادگی: ..... تلفن منزل: ..... تلفن محل کار: .....

### تعهد نامه

اینجانب ..... گواهی می نمایم کلیه اطلاعات فوق صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف آن بنیاد بدون هیچگونه مزایایی حق اخراج مرا خواهد داشت . ضمناً تکمیل این فرم تعهدی نسبت به استخدام ایجاد نمی کند و به فرم هایی که ناقص تکمیل شوند ترتیب اثر داده نخواهد شد .

تاریخ و امضا :