

فرم ثبت نام آزمون شرکت مهندسين باختر مشاور

محل الصاق عكس	نام :	
	نام خانوادگی:	
	نام پدر:	
	كد ملی:	
شماره شناسنامه:		تاریخ تولد:
محل تولد:		وضعیت تاهل:
دین:		مذهب:
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> نوع معافیت:		
تاریخ کارت پایان خدمت یا معافیت دائم:		مدت انجام خدمت وظیفه:
مقطع تحصیلی : کاردانی (فوق دیپلم) <input type="checkbox"/> کارشناسی (لیسانس) <input type="checkbox"/>		
رشته تحصیلی:		
محل اخذ مدرک تحصیلی:		
معدل:		تاریخ اخذ مدرک:
نشانی کامل محل سکونت :		
استان:		شهرستان :
خیابان / کوچه :		پلاک :
كد پستی ده رقمی :		شماره تلفن :
شماره تلفن همراه :		شماره تلفن همراه :
رشته شغلی مورد درخواست (فقط یک رشته شغلی):		
محل شغل مورد درخواست (فقط یک شهر):		
سهمیه مورد تقاضا (فقط یک مورد انتخاب گردد): ایتارگر ۲۵٪ <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>		
نوع ایتارگری:		
سابقه کار مفید و مرتبط:		
<p>اینجانب داوطلب شرکت در آزمون جذب نیروی انسانی شرکت باختر مشاور اشعار می دارد کلیه مطالب دفترچه آگهی منتشره را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس فرم ثبت نام را تکمیل نموده ام و علم و آگاهی دارم در صورتیکه متعاقباً خلاف اظهاراتم ثابت شود ، ادامه مراحل و یا ادامه اشتغال منتفی خواهد شد و بدینوسیله حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم .</p>		
نام و نام خانوادگی :		تاریخ
امضای متقاضی		

فرم معاینات پزشکی (ویژه دارندگان کارت معافیت پزشکی)

توجه : لطفاً به تمام سوالات صریح و کامل جواب دهید .

محل الصاق عکس

نام:		دین :	
نام خانوادگی :		مذهب :	
تاریخ و محل تولد :		شماره شناسنامه و محل صدور :	
		وضعیت تاهل:	
		کد ملی :	

نشانی کامل محل سکونت :

استان:

شهرستان :

خیابان / کوچه :

پلاک :

طبقه / واحد :

کد پستی ده رقمی :

شماره تلفن :

شماره تلفن همراه :

مشخصات کارت معافیت:

نوع معافیت پزشکی:

توضیح در مورد علت معافیت پزشکی

شغل مورد درخواست:

اینجانب فرزند با شماره ملی داوطلب شرکت در آزمون جذب نیروی انسانی شرکت باختر مشاور صحت مندرجات فوق را تایید نموده و قبول می نمایم در صورتیکه متعاقباً خلاف اظهاراتم ثابت شود ، ادامه مراحل و یا ادامه اشتغال منتفی خواهد شد و بدینوسیله حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ

امضای متقاضی