

بسمه تعالیٰ

فرم اطلاعات فردی

فرم شماره (۱۳۰-۸۶-۵-ع) هیأت عالی گزینش

هیأت مرکزی گزینش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
هسته گزینش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

اینجانب

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می‌شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خواناً بنویسم تا با استفاده از آن بررسی‌های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد
امضاء / تاریخ:

لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می‌تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

نذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را باخط قیره (-) علامت گذاری کنید.

کد ملی (د/رقم):

نام:

نام خانوادگی:

جنسیت:	<input type="checkbox"/> مرد	<input type="checkbox"/> زن	تابعیت	ملیت	نام مستعار	نام خانوادگی قبلی	محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	شماره شناسنامه
--------	------------------------------	-----------------------------	--------	------	------------	-------------------	----------	------------	----------	----------------

وضعیت نظم وظیفه: معاف مشمول نوع معافیت
متارکه مجرد متاهل متزوج
انجام خدمت سربازی از سال تاسیل واحدهای محل خدمت:
فوت همسر تعداد فرزندان

نام و نام خانوادگی پدر:

نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:

مدرسات:	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	سال پایان	سال شروع	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی
در صورت وجود وقهه یا اصراف تحصیلی علت را توضیح دهید.					زیر دiplom
					diplom
					پیش دانشگاهی
					متوسطه
					فوق دiplom / سطح ۱ حوزه
					لیسانس / سطح ۲ حوزه
					فوق لیسانس / خارج فقه و اصول
					دکترا / اجتهاد
					دکترای تخصصی / فوق دکترا

لطفاً آخرین مدارک فوق در جدول فوق درج نماید و اگر تحصیلات حوزوی دارد که حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نماید.

سال کسب مقام	دستگاه برگزار کننده	مقام کسب شده	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور یا بین الملل)	نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمنیه فرماید.

نام اداره یا محل کار	نوع کار و سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار	مشغل دولتی یا غیر دولتی
							فعال
							قبلی
							قبلی

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محاکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محاکومیت درهیات‌های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادرکننده رأی	علت محاکومیت	تاریخ محاکومیت	نوع و میزان محاکومیت

چنانچه تاکنون در دستگاه‌های دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید جدول زیر را کامل کنید:

نام دستگاه	نام هسته گزینش	تاریخ ثبت نام	استان	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت

تلفن همراه

تلفن رابط

پیش شماره

نام
مسافر
نام
مسافر

نام کشور	مسئولیت در سفر	سازمان اعزام کننده	مدت اقامت
			از تا

خدمت سربازی	<input type="checkbox"/>	به صورت داوطلب	<input type="checkbox"/>	مدت حضور در چهنه: ماه
درصد جانبازی	<input type="checkbox"/>	آزاده	<input type="checkbox"/>	جنباز مدت اسارت
نسبت با ایشارگران	<input type="checkbox"/>	نوع ایشارگران	<input type="checkbox"/>	خانواده ایشارگران

در صورت داشتن سوابق ایشارگران مدارک لازم راضمیمه فرمایید
سواقع فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	نام نهاد یا...	نوع همکاری	از تاریخ	تاتاریخ	نام مسئول	علت ترک فعالیت	نشانی و تلفن محل فعالیت

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از معاشرین و دوستان صمیمی شما باشدند ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدين باشند ۴- حقیقیت از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنتیت داشته باشند ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی و شماره تلفن	شغل	مدت آشنایی	محل آشنایی	نشانی دقیق و شماره تلفن	ردیف

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید:

استان	شهر	نشانی کامل	کد پستی (ده رقمی)	سال های اقامت	تلفن	نحوه سکونت	ردیف
فعلی						با خانواده	
قبلی						مجردی	
قبلی							

↑ شمال	کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلي (خیابان اصلی نوشته شود)	↑ شمال	کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود)
--------	--	--------	--

خواهشمند است زندگینامه خود را در زمینه های خانوادگی، اجتماعی، فرهنگی و... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

امضاء:	تاریخ :	می باشد .
--------	---------	-----------

صحبت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب