فرم مشخصات متقاضی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی:  | محل صدور:  | وضعیت متاهل:  |
| کد ملی:  | شماره شناسنامه:  | تعداد فرزندان پسر:تعداد فرزندان دختر: |
| تاریخ تولد:  | مدرک تحصیلی:  | نام پدر: |
| مذهب: |

وضعیت نظام وظیفه: انجام داده □ معاف: □ نوع و علت آن:......................................................................

آدرس محل سکونت :..............................................................................................................................................................................

تلفن ثابت:.............................................................. تلفن همراه :

شماره تلفن که در مواقع ضروری با آن تماس گرفته شود.

تحصیلات

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مدرک تحصیلی** | **نام دانشگاه/واحد** | **رشته تحصیلی** | **تاریخ فارغ التحصیلی** |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |

آیا در حال حاضر به تحصیل اشتغال دارید؟ خیر □ بله □ نام دانشگاه:........................... رشته تحصیلی:...........................

آشنایی با کامپیوتر:..................................... میزان تسلط:....................................................

آیا بیماری خاصی دارید.(در صورت تمایل) خیر □ بله□

**سـوابـق کـاری**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام شرکت آدرس و تلفن** | **مدت همکاری** | **آخرین شغل** | **آخرین حقوق** | **علت ترک کار** |
| **از تاریخ** | **تا تاریخ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**معرفین (دو نفر از دوستان یا آشنایان)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **شغل** | **نسبت** | **آدرس و شماره تلفن** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **نام و نام خانوادگی/تاریخ**

 **امضاء**