

**فرم مشخصات**

توجه: لطفاً به کلیه موارد بطور دقیق و روشن پاسخ دهید.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| کدملی: | | | | نام خانوادگی: | | | | | | نام: | |
| وضعیت تأهل: | | | | محل تولد: | | | | | | تاریخ تولد: | |
| دانشگاه اخذ آخرین مدرک: | | | | رشته تحصیلی: | | | | | | آخرین مدرک تحصیلی: | |
| آدرس ایمیل: | | | | | | معدل کل: | | | | سال اخذ آخرین مدرک: | |
| آدرس محل سکونت: | | | | | | | | | | تلفن همراه: | |
| حداکثر سه مورد از آخرین شغل‌ها: | | | | | | | | | | | |
| مدت اشتغال (تاریخ شروع و پایان کار) | | عنوان شغل | | | | | | | محل کار | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
| کلیه تخصص‌ها و میزان آشنایی با آنها را وارد نمایید. | | | | | | | | | | | |
| مدت آموزش | میزان آشنایی | | | | | | | | | | نوع تخصص |
| عالی | | خیلی خوب | | خوب | | متوسط | ضعیف | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | 1. Photoshop |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | 1. Indesign |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | 1. Illustrator |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | 1. Office |
| صحت کلیه موارد فوق مورد تأیید اینجانب ...........................................می باشد. امضاء:  تاریخ: ........................................................ | | | | | | | | | | | |
| .................................................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... نام و امضاء: ................................... | | | | | | | | | | | |