|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مشخصات متقاضی | نام: | وضعیت تاهل: مجرد ⃝ متاهل ⃝ تعداد فرزند و افراد تحت تکلف: ................ |  |
| نام خانوادگی: |
| نام پدر: | وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت ⃝ معاف ⃝ نوع معافیت: ................................ |
| کدملی: |
| محل تولد: | آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ بله ⃝ خیر ⃝ مدت: ............ |
| محل صدور: | نشانی محل سکونت: .................................................................................................................................................... تلفن ثابت: ........................... تلفن همراه: ................................. شماره تماس ضروری : ................................. |
| تاریخ تولد: |
| نحوه ی آشنایی با ما: دوستان و اشنایان ⃝ سایت ⃝ تلگرام ⃝⃝ اینستاگرام ⃝⃝ سایر: .........................................  |

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان شغل مورد درخواست: ............................................................................ |  نوع همکاری: تمام وقت ⃝ پاره وقت ⃝ همکاری خارج از سازمان ⃝  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق تحصیلی | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | نام مرکز آموزشی | معدل |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق شغلی | سازمان | زمینه فعالیت | سمت | مدت همکاری | آخرین حقوق دریافتی | علت قطع همکاری |
| از | تا |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| میزان آشنایی با زبان های خارجه |  | میزان آشنایی با نرم افزار ها |
| نام زبان | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |  | نام نرم افزار | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

مهارت های جانبی: .....................................................................................................................................................................................................................................................

سوابق علمی: ................................................................................................................................................................................................................................................................

سایر توضیحات لازم: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| اینجانب : ................................................................ صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم. امضا |