|  |
| --- |
| **فرم اعلام مشخصات متقاضی** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- اطلاعات شخصي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگي: | | | | | | نام پدر: | | | | شماره شناسنامه : | | | | | تاريخ تولد : / / 13 | | | |
| كد ملي: | | | | | | تاريخ و محل صدور شناسنامه‌: | | | | محل تولد: | | | | | | | | |
| **وضعيت تاهل:** مجرد ○ متاهل○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2- خدمت نظام وظيفه:** ○ انجام داده ○معاف از خدمت : ذكر نوع و علت معافيت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3- سوابق تحصيلي و آموزشي :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدرك تحصيلي  (به ترتيب آخرين مدرك) | | | رشته تحصيلي | | | معدل كل | | | تاريخ شروع | | | تاريخ پايان | | نام مؤسسه آموزشي | | | شهر - كشور | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **4- تجربيات شغلي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام سازمان يا شركت  (به ترتيب از آخرين سابقه) | | | سمت / شغل | | | مدت سابقه | | | تاريخ شروع | | | تاريخ پايان | | آخرين حقوق و مزايا/ريال | | | علت ترك خدمت | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **6- آشنايي به زبانهاي خارجي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام زبان / وضعيت | | ضعيف | | متوسط | خوب | | عالي | نام زبان / وضعيت | | | ضعيف | | متوسط | | | خوب | | عالي |
| انگلیسی | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  | |  |
| **7- آشنايي با كامپيوتر:**  **○ windows** **○** **Access○ Excel○ Word ○** **internet**  **○** **Power Point** **type ○**  **○** ساير: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **گواهینامه دورههای فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام دوره آموزشی | نام موسسه آموزشی | مدت دوره | تاریخ شروع | تاریخ پایان | توضیحات | | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8- فعاليت هاي علمي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ ارائه سمينار ○ تدوين كتاب يا مقاله علمي ○ ساير فعاليت هاي علمي | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9- آدرس محل سكونت:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آدرس و محل سكونت : تلفن تماس | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **بدينوسيله صحت كليه اطلاعات مندرج در اين فرم را تأييد و گواهي مي نمايم.**  نام و نام خانوادگي : امضاء و تاريخ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |