

محل الصاق
عکس پشت
نویسی شده

اینجانب با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خوانا بنویسیم تا با استفاده از آن بررسی های لازم بمنظور احراز صلاحیت انجام گیرد. لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید.

کد ملی (ده رقمی)									
نام:									
نام خانوادگی:									
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد									
شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار	ملیت	تابعیت	دین	مذهب
وضعیت نظام وظیفه: معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت:									
انجام خدمت سربازی از سال تا سال واحد و نشانی محل خدمت:									
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/>									
فوت همسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان:									

نام و نام خانوادگی پدر:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:
نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول ذیل درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی دارید کد حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نمایید.

وضعیت تحصیلی	مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات: در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت آنرا توضیح دهید.
	مدرک	رتبه					
	زیر دیپلم						
	متوسطه	دیپلم					
		پیش دانشگاهی					
	فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه						
	لیسانس / سطح ۲ حوزه						
	فوق لیسانس / خارج فقه و اصول						
	دکتر / اجتهاد						
دکترای تخصصی / فوق دکتر							

در صورت کسب مقام علمی، فرهنگی و ورزشی، ضمن تکمیل جدول ذیل مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

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

لطفاً سابقه فعالیت در مشاغل دولتی یا غیر دولتی را در جدول ذیل درج نمایید. (سوابق طرح مشاغل پزشکی - مشمولان قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۷۵/۲/۱۲ مجلس شورای اسلامی - باید درج گردد).

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

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

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رأی	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

چنانچه تا کنون در دستگاه های دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید جدول زیر را کامل کنید:

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

* شماره تماس ضروری: تلفن ثابت: [] پیش شماره: [] تلفن رابط: [] تلفن همراه: []

از کشور	مسافرت خارج	نوع مسافرت (مأموریت، زیارت، تفریح و ...)	نام کشور	مسئولیت در سفر	سازمان اعزام کننده	مدت اقامت	
						تا	از

در صورت داشتن سوابق ایثارگری ضمن تکمیل جدول ذیل مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

ایثارگری سوابق	مدت حضور در جبهه: ماه به صورت داوطلب <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/>
	خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/> درصد جانبازی آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت
	نوع ایثارگری نسبت با ایثارگر

سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهادهای انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	نام نهاد یا	نوع همکاری	از تاریخ	تا تاریخ	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 معاشین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند. ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- حتی المقدور از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند. ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

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

نشانی دقیق محل سکونت خود را حتی المقدور از بدو تولد تاکنون در جدول زیر بنویسید:

نحوه سکونت	تلفن	سال های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		از سال	تا سال					

شمال ↑ کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (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.

.....

.....

.....

.....

.....