

پرسشنامه استخدامی

مشخصات فردی

نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
محل صدور :	تاریخ تولد: روز ماه سال	محل تولد :	ملیت :
دین :	مذهب :	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزند :	
گروه خونی :	تلفن منزل:	تلفن همراه:	
آدرس محل سکونت:			
کد ملی:		تاریخ تنظیم:	

وضعیت خدمت نظام وظیفه

مشمول <input type="checkbox"/>	پایان خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ شروع: تاریخ پایان :
معافیت دائم (غیر پزشکی) <input type="checkbox"/>	
معافیت کفالت <input type="checkbox"/>	سایر معافیت ها <input type="checkbox"/> نوع معافیت:

تحصیلات

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	موسسه آموزشی	محل تحصیل	سال اخذ مدرک	معدل

آیا از بستگان درجه یک (پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزند و ...) شما کسی در این بنیاد مشغول به کار است؟ بلی خیر

مشخصات و نام فرد مربوطه:

شخصی را که بتوان از طریق او به شما پیغام داد.

نام و نام خانوادگی: تلفن منزل: تلفن محل کار:

تعهد نامه

اینجانب گواهی می نمایم کلیه اطلاعات فوق صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف آن بنیاد بدون هیچگونه مزایایی حق اخراج مرا خواهد داشت . ضمناً تکمیل این فرم تعهدی نسبت به استخدام ایجاد نمی کند و به فرم هایی که ناقص تکمیل شوند ترتیب اثر داده نخواهد شد .

تاریخ و امضا :