

در این قسمت چیزی ننویسید

فرم درخواست شغل از (نام دستگاه)

محل الصاق عکس

۱- کد ملی :		۲- نام خانوادگی :	
۳- نام :		۴- نام پدر :	
۵- جنس : <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		۶- تاریخ تولد: روز ماه سال	
۷- محل تولد : استان شهرستان		۸- شماره شناسنامه:	
۹- سریال شناسنامه:		۱۰- محل صدور شناسنامه:	
۱۱- دین :		۱۲- وضعیت تاهل : <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	
۱۳- وضعیت نظام وظیفه (ویژه آقایان) : دارای کارت پایان خدمت		دارای معافیت قانونی دائم	
۱۴- انتخاب نوع سهمیه :			
<input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> معلولین <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> فرزند یا همسر جانباز ۲۵ درصد یا بالاتر <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> فرزند یا همسر آزاده بالای یکسال اسارت <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/> همسر شهید <input type="checkbox"/> فرزند یا همسر رزمنده دارای حداقل ۵ ماه سابقه داوطلبانه درجهه <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> فرزند جانباز کمتر از ۲۵ درصد <input type="checkbox"/> فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت <input type="checkbox"/> خواهر یا برادر شهید <input type="checkbox"/>			
۱۵- بومی : استان		شهرستان	
۱۶- مشخصات شغل مورد تقاضا :			
نام دستگاه مورد تقاضا			
شغل مورد تقاضا			
محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک مورد)			
۱۷- سوابق تحصیلی :			
آخرین مدرک تحصیلی			
رشته و گرایش تحصیلی			
معدل			
تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی			
۱۸- سوابق شغلی :			
کارمند قراردادی دستگاه اجرایی			
نام آخرین دستگاه			
مجموع سوابق قراردادی به سال			
۱۹- نشانی کامل داوطلب : استان شهرستان خیابان کوچه			
پلاک کدپستی شماره تلفن برای تماس ضروری پیش شماره تلفن ثابت			
شماره همراه :			
۲۰- پست الکترونیک :			
۲۱- شماره فیش واریزی :			
۲۲- تاریخ فیش واریزی :			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون استخدام پیمانی (نام دستگاه اجرایی) متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم . در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هرگونه حقی را برای استخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم .			
۲۳- تاریخ تنظیم فرم :			
امضاء و اثر انگشت متقاضی			