

## فرم اطلاعات فردی

نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
شماره ملی:	تاریخ تولد:
محل سکونت:	محل تولد:
رشته تحصیلی:	مدرک تحصیلی:
رشته شغلی مورد تقاضا:	سال اخذ مدرک:      معدل:      دانشگاه:
زمان انجام خدمت طرح:	وضعیت خدمت طرح:    انجام داده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/>
وضعیت تاهل:	وضعیت نظام وظیفه:
زمان انجام خدمت طرح: از تاریخ:      تا تاریخ:	
محل انجام خدمت طرح:	
<p>۱- چنانچه سوابق کارکرد به غیر از انجام خدمت طرح خود در مراکز تحت پوشش دانشگاه، دستگاه‌های دولتی یا غیر دولتی را دارید با ذکر زمان، مکان و عنوان شغلی اعلام نمایید.</p>	
<p>۲- چنانچه در طول مدت خود پس از اتمام تحصیلات، برنامه موفق در زمینه رشته تحصیلی و یا شغلی خود داشته‌اید اعلام نمایید.</p>	
<p>۳- عنوان دوره‌های آموزشی مرتبط با شغل خود را که تا کنون گذرانده‌اید ذکر نمایید.</p>	
<p>۴- چند مرحله از دوره‌های آموزش مهارت‌های هفتگانه کار با رایانه را طی نموده و مهارت دارید.</p>	
آدرس محل سکونت:.....	شماره تلفن همراه:.....
شماره تلفن ثابت:.....	ایمیل (در صورت وجود):.....
اینجانب ..... صحت اطلاعات فوق را تایید می‌نمایم.	
تاریخ	
امضاء	نام و نام خانوادگی