

بسمه تعالی

محل الصاق  
عکس

در این قسمت چیزی ننویسید

۱- نام : ۲- نام خانوادگی : ۳- نام پدر :

۴- جنسیت : مرد  زن  ۵- شماره شناسنامه : ۶- محل صدور شناسنامه :

۷- تاریخ تولد : روز ماه سال ۸- شهرستان محل تولد : ۹- کدملی :

۱۰- مقطع تحصیلی : ۱۱- رشته تحصیلی : گرایش :

۱۲- دانشگاه محل تحصیل : ۱۳- معدل :

۱۴- ردیف شغل مورد تقاضا :   
۱۵- محل جغرافیایی مورد تقاضا (یک محل) :

۱۶- وضعیت خدمت و وظیفه : انجام داده  معاف دائم

۱۷- جزو سهمیه : ۱- آزاده  ۲- معلولین عادی

۳- ایثارگران مشمول بندیک : فرزند شهید  ۴- سایر ایثارگران  نوع ایثارگری :

۱۸- نشانی کامل داوطلب استان :

شهرستان : شهر : خیابان اصلی : خیابان فرعی :

کوچه : پلاک : کدپستی (ده رقمی) :

۱۹- شماره تلفن ثابت : ۲۰- تلفن همراه :

صحت کلیه موارد بالا مورد تأیید است

تاریخ و محل امضاء