

فرم استعلام صلاحیت کاندیدها انجمن علمی دین و علوم سلامت ایران

توجه: این فرم توسط کامپیوتر تکمیل گردد. در صورتی که گزینه‌ای پاسخ ندارد، حتماً کلمه "ندارم" جایگزین شود. امکان بررسی برای فرم‌هایی که به صورت کامل تکمیل نشده باشد میسر نخواهد بود.

نکته مهم: درج صحیح و دقیق شماره تلفن محل کار و محل سکونت و آدرس محل کار و محل سکونت الزامی می‌باشد. مدارک مورد نیاز: ۱ قطعه عکس، تصویر اول شناسنامه، تصویر کارت ملی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل تولد
				۱۳ / /	
محل صدور	کد ملی	نام مادر	نام مستعار	نام قبلی	نام خانوادگی مستعار
نام خانوادگی قبلی	دین	مذهب	ملیت	تابعیت	شماره گذرنامه

سوابق تحصیلی: (تحصیلات از بالاترین مقطع تا پایین‌ترین سطح درج شود)

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	سال اخذ مدرک	کشور محل تدریس	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه

سوابق شغلی: (از شغل فعلی شروع به درج تا مشاغل قبلی)

سازمان / محل اشتغال	سمت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	تلفن محل کار	آدرس محل کار فعلی
شهر محل سکونت	تلفن محل سکونت	تلفن همراه	آدرس دقیق محل سکونت	محل الصاق عکس (عکس واضح و پرسنلی باشد)	