|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.jpg** | **پرسشنامه استخدام** | **کد سند : IF 30/03****تاريخ :** |
|  **1- مشخصات شخصی :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام** | **نام خانوادگي** | **نام پدر** | **مليت** | **محل الصاق****عکس** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **تاريخ تولد** | **شماره ملي** | **شماره شناسنامه** | **محل صدور** |
|  |  |  |  |
| **وضعيت تاهل** | **تعداد فرزند** | **وضعيت خدمت سربازي** | **مذهب** |
| **مجرد متاهل**  |  |  |  |
| **وضعيت بيمه** | **تلفن** | **تلفن همراه** | پست الکترونيکي |
|  |  |  |  |
| **آدرس محل سكونت :** |
| **آدرس محل كار :** |
| **آدرس معرف:** |

**2- مشخصات تحصيلی :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مدرک تحصيلی** | **رشته تحصيلی** | **سال اخذ مدرک** | **نام دانشگاه** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| توجه: کپي مدارک تحصيلي به پيوست الصاق شود. |

 **3- سوابق آموزشی مرتبط :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف**  | **نام دوره**  | **موسسه برگزار کننده**  | **مدت** | **گواهي دارد/ ندارد\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* در صورت وجود گواهينامه کپي آنها به پيوست الصاق شود.  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.jpg** | **پرسشنامه استخدام** | **کد سند : IF 30/03****تاريخ :** |
| **4- سوابق کاري به ترتيب پس از اخذ اولين مدرک تحصيلي دانشگاهي (سوابق تدريس نيز در اين قسمت قيد شود) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ** | **مدت** **به ماه**  | **نوع فعاليت** | **سمت** | **نام شرکت/ موسسه** | **آدرس و شماره تلفن**  |
| **از** | **تا** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **5- تخصص ويژه و زمينه همکاري :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 **6- آشنائی به زبانهای خارجی :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **انگليسی ميزان:** | **آلمانی ميزان:** | **ساير:** |

 **7- ساير توضيحات :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

 **اينجانب** ............................................. **صحت اطلاعات فوق را تاييد مي کنم .** **نام ، امضاء و تاريخ** **8- نظريه مسئول بررسي :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  **نام ، امضاء و تاريخ** |

 |