

بسمه تعالی
فرم اطلاعات فردی

نهاد کتابخانه های عمومی کشور
۱- مشخصات فردی

محل
الصاق
عکس

لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید.

کد ملی: _____

نام خانوادگی										نام:									
جنسیت										جنسیت									
مرد <input type="checkbox"/> ن <input type="checkbox"/>																			
شماره شناسنامه		محل صدور		تاریخ تولد		محل تولد		تابعیت		نام مستعار		دین		مذهب					
				/ /															

۲- وضعیت نظام وظیفه: انجام خدمت سربازی مشمول معاف نوع معافیت محل خدمت.....
واحد خدمت: از سال تا سال

۳- وضعیت تأهل: مجرد متاهل متارکه فوت همسر تعداد فرزندان:

۴- وضعیت خانوادگی:

نام پدر:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:
نام همسر:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:

۵- سوابق ایثارگری:

نوع ایثارگری: _____

خانواده ایثارگر: همسر فرزند پدر مادر خواهر برادر

۶- وضعیت تحصیلی:

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	معدل	نشانی محل تحصیل	توضیحات
دیپلم / پیش دانشگاهی						
فوق دیپلم / حوزوی						
لیسانس / حوزوی						
فوق لیسانس / حوزوی						

۷- دوره های تخصصی (اعم از آموزشی، فرهنگی، هنری، فنی و ...)

نام دوره	نوع یا رشته تخصصی	نام موسسه	مدت دوره	نشانی و تلفن موسسه

۸- سوابق فعالیت های سیاسی و اجتماعی

نام دستگاه یا نهاد	نوع همکاری	از تاریخ	تا تاریخ	نشانی و تلفن

۹- نام سه تن از افرادی که بتوانند معرف شما قرار گیرند (داشتن شناخت کافی، سنخیت از نظر سن و تحصیلات و جنسیت، از خویشاوندان درجه یک نباشند):

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	نوع آشنایی	نشانی و تلفن محل کار
۱					
۲					
۳					

۱۰- چنانچه سوابق کاری در دستگاهها ی دولتی و غیر دولتی دارید ذکر نمایید.

نام دستگاه	نوع فعالیت	از تاریخ	تا تاریخ	نشانی دقیق و شماره تلفن دستگاه

۱۱- نشانی دقیق محل سکونت :

نام استان	شهرستان	شهر	بخش	روستا	منطقه شهرداری	خیابان	کوچه	پلاک	طبقه ساختمان	از تاریخ	تا تاریخ

تذکر: در صورت تغییر آدرس مراتب را در اسرع وقت به این نهاد اعلام نمائید.

کروکی نشانی محل سکونت:

تاریخ:

تلفن همراه:

۱۲- شماره تلفن ضروری جهت تماس:

- صحت مندرجات فوق را اینجانب تأیید و در صورت وجود هرگونه مغایرت مسئولیت آنرا به عهده خواهم گرفت : امضا: