

فرم درخواست شغل

موسسه ستاره مهر صباپیر جند

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		تاریخ تولد:	
محل تولد:		شماره شناسنامه:		محل صدور:	
ملیت:		مذهب:		وضعیت تأهل: ☐ متاهل ☐ مجرد	
تعداد فرزندان:		آدرس محل سکونت:			
شماره تلفن همراه:		شماره تلفن واتساپ:		شماره تلفن ثابت:	
وضعیت ایثارگری: ☐ ندارد ☐		فرزند شهید، جانباز، آزاده، رزمنده، مدافع حرم و ...			
وضعیت جسمانی: ☐ سالم ☐		وضعیت نظام وظیفه:			
وضعیت جسمانی: ☐ سالم ☐ دارای معلولیت / نوع معلولیت:					

مدرک تحصیلی که با آن در آزمون شرکت می نمایید:				
آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ اخذ آخرین مدرک	معدل

سوابق شغلی و اجرایی:				
محل کار	سمت	تاریخ شروع بکار	تاریخ پایان کار	علت ترک کار

اینجانب کلیه اطلاعات فوق را تأیید نموده و با آگاهی کامل اعلام می نمایم در هر

مرحله از آزمون که اطلاعات مورد تأیید قرار نگرفت از ادامه فرایند آزمون خارج کردم.