

شماره عضویت :

### فرم اطلاعات فردی اعضای رسمی و افتخاری

۱- مشخصات

نام خانوادگی:	نام خانوادگی:	شماره ملی :
نام پدر :	جنسیت :	شماره شناسنامه :
تاریخ تولد :	محل تولدطبق شناسنامه:	وضعیت تأهل :
دین :	تابعیت :	تحت پوشش کمیته یا بهزیستی:
رشته تحصیلی :	وضعیت تحصیلی :	آخرین مدرک تحصیلی:
آخرین مقطع تحصیلی:	گرایش تحصیلی:	معدل آخرین مقطع تحصیلی

۲-

مهارت و دوره های گذرانده شده :

ردیف	نام دوره / مهارت	گواهی
۱		
۲		
۳		

۳-

وضعیت جسمانی :	وضعیت ایثارگری :
نوع بیماری :	عضویت در بسیج

وضعیت اشتغال وسابقه کار:

۴-

آدرس کامل محل سکونت :	تلفن ثابت :	تلفن همراه :
کدپستی:		
پست الکترونیک:		

اینجانب صحت موارد فوق را تأیید می نمایم و در صورت نقض یا نادرست بودن ، تمام عواقب آن را می پذیرم.

امضاء و اثر انگشت

در این قسمت چیزی ننویسید	مسئول کارگزینی ومنابع انسانی	مدیر امور اداری
شناسه عضویت		
مسئولیت/اسمت		
نوع عضویت		