

الصاق عكس



جمعیت هلال احمر
استان قم

برگ درخواست شغل در جمعیت هلال احمر استان قم

۱- نام :		۲- نام خانوادگی :	
۳- نام پدر :		۴- جنسیت : مرد ☐ زن ☐	
۵- تاریخ تولد : روز ماه سال		۶- محل تولد : استان شهرستان	
۷- شماره شناسنامه :		۸- شماره ملی :	
۹- محل صدور شناسنامه :			
۱۱- دین : مذهب :		۱۱- وضعیت تاهل : متاهل ☐ مجرد ☐ ۱۲- تعداد اولاد :	
۱۳- وضعیت نظام وظیفه (ویژه آقایان) : دارای کارت پایان خدمت ☐ دارای معافیت قانونی دائم (غیر از پزشکی) ☐			
۱۴- وضعیت ایثارگری :			
« ☐ جانباز درصد جانبازی درصد .			
« ☐ رزمنده) به مدت ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب (مدت حضور در جبهه : روز ماه سال			
« ☐ آزاده مدت اسارت : روز ماه سال			
« ☐ فرزند شهید « ☐ فرزند جانباز ۲۵ درصد و بالاتر ☐ « ☐ فرزند آزاده دارای حداقل ۵ سال اسارت ☐			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی : دیپلم ☐ کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترا ☐			
۱۶- فرزند همکار شاغل ☐ فرزند همکار بازنشسته ☐			
۱۷- رشته تحصیلی : دانشگاه محل تحصیل :			
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳		۱۹- گواهینامه ICDL (هفت مهارت) :	
۲۱- وضعیت اعضای جمعیت هلال احمر : نجاتگر ، امدادگر ☐ (درجه : جوانان ☐			
۲۱- نشانی کامل محل سکونت : استان :			
شهرستان		خیابان	
کوچه		طبقه	
پلاک		کدپستی	
۲۲- شماره تلفن برای تماس ضروری :			
شماره تلفن ثابت :		شماره تلفن همراه :	
۲۳- اینجانب متقاضی بکارگیری قرارداد مشارکتی در مرکز فیزیوتراپی جمعیت هلال احمر استان قم هستم ضمناً متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه ، و تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم و در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.			
۲۴- تاریخ تنظیم فرم :		امضاء و اثر انگشت متقاضی	
		نام و نام خانوادگی	