**بسمه تعالی**

فرم اطلاعات فردی ویژه جذب سرباز امریه

محل

الصاق

عکس

**1 )مشخصات فردي و خانوادگی :**

تذکر : لطفاً درصورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محورجاهای خالی را باخط تیره (- ) علامت گذاری کنید .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| کد ملی(ده رقمی) | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| نام: | | | | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| نام خانوادگی: | | | | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| شماره شناسنامه | محل صدور | | | تاریخ تولد | | | | محل تولد | | | | نام خانوادگی قبلی | | | | نام مستعار | | | | ملیت | | | | | تابعیت | | | دین | مذهب |
|  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  |  |
| خانواده ایثارگران 🞎 نوع ایثارگری: نسبت با ایثارگر: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | وضعیت تاهل : مجرد 🖵 متاهل🖵 | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگیِ پدر: شغل: تحصیلات:  نشانی و تلفن محل کار: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی هستید: □ بلی □ خیر  نام نهاد: □ کمیته امداد □ سازمان بهزیستی □ سایر نهادها نام نهاد : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**2) وضعیت تحصیلی :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصيلي | شهرمحل تحصيل | نام مرکز آموزشي | رشته تحصيلي | معدل | تاريخ دريافت مدرک | ساير توضيحات |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |  |
| **کارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |
| **دکترا** |  |  |  |  |  |  |
| **فوق دکترا** |  |  |  |  |  |  |
| **توضیحات مرتبط با مقاطع تحصیلی** |  | | | | | |

**3)** **مشخصات افرادی ازمحل تحصیل،کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید:**

**1- از معاشرین و دوستان صمیمی شما باشند 2- درمحل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند3- درمحل سکونت از افراد متدین باشند4- حتی المقدور از نظر سنی،جنسیت وتحصیلات با شما سنخیت داشته باشند 5- ازخویشاوندان درجه یک شما نباشند.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شغل/ حرفه** | **نوع آشنايي** | **مدت آشنايي** | **آدرس محل سکونت با ذکر شماره تلفن ثابت /همراه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4) چنانچه با برنامه هاي نرم افزاري رایانه ای آشنايي داريد و يا موفق به کسب مدارکي گرديده و يا درحال گذراندن چه دوره هايي مي باشيد :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام برنامه  نرم افزاری | نام مرکزآموزشي | توانايي کار | | | | | ساير توضيحات |
| عالي | بسيار خوب | خوب | متوسط | ضعيف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5) نشانی محل سکونت و اطلاعات تماس:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نشانی کامل محل سکونت |  | | |
| کد پستی |  | تلفن همراه |  |
| تلفن ثابت |  | تلفن ضروری |  |
| نشانی پست الکترونیکی |  | | |
| **اینجانب ..................................... ضمن تأیید و صحت تمامی مندرجات این فرم، متعهد می‌شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسش‌نامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طورکامل و خوانا بنویسم تا با استفاده از آن بررسی‌ھای لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد. لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، بنیاد نخبگان استان می‌تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.**  **تاریخ: / / امضاء** | | | |
| **این قسمت توسط ارزیاب تکمیل می گردد.** | | | |