|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اطلاعات شخصي | نام: | | نام خانوادگي: | | | |
| تاريخ/ محل تولد: | | كد ملي: | | | |
| شماره شناسنامه: | محل صدور: | | | مذهب: | |
| خدمت وظيفه عمومي: انجام داده‌ام معاف شده‌ام نوع معافيت: | | | | | |
| وضعیت تأهل : | | | | | |
| نشاني منزل: | | | تلفن منزل: | | |
| تلفن همراه: | | | پست الكترونيك: | | |
| تعداد افراد تحت تکفل : | | | | | میزان آشنایی با زبان انگلیسی : ضعیف □ متوسط □ عالی □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اطلاعات تحصیلی | مقطع تحصيلي | رشته تحصيلي | دانشگاه | شهر | معدل | سال ورود | سال خروج |
| ديپلم |  |  |  |  |  |  |
| كارداني |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دكترا |  |  |  |  |  |  |
| توضيحات ضروري: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سوابق شغلي | آيا در حال حاضر شاغل هستيد؟ بله خير | | | عنوان شغل فعلي: | | | | |
| نام و آدرس محل خدمت فعلي: | | | | | | تلفن: | |
| نام مؤسسه | سمت | شرح فعاليت | مدت به ماه | | تاريخ خاتمه | آخرين حقوق | علت ترك كار |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
| شغل مورد درخواست: | | | | | ميزان حقوق درخواستي: | | | |
| تاريخي كه مي‌توانيد مشغول بكار شويد: | | | | | تاريخ/امضا: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دوره‌هاي آموزشي، تخصصي با ذكر محل آموزش | | | | |
| رديف | نام دوره | مدت دوره | موسسه برگزارکننده | تاريخ برگزاري |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| معرف‌ها | نام و نشاني دو نفر از آشنايان غير فاميل خود را به ‌عنوان معرف ذكر نماييد. | | | |
| نام و نام خانوادگي | شغل و سمت | نشاني | تلفن |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |