

فرم اطلاعات فردی ویژه جذب نیروی امریه



بنیاد ملی نخبگان
بنیاد نخبگان استان سمنان

شماره:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

محل
الصاق
عکس

اینجانب متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسش نامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خوانا بنویسم تا با استفاده از آن بررسی های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد. لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، بنیاد نخبگان استان می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

امضاء:

تاریخ:

تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محورهای خالی را با خط تیره (-) علامتگذاری کنید.

نام خانوادگی										نام									
کد ملی										نام خانوادگی قبلی									
محل صدور										محل تولد									
شماره شناسنامه										نام مستعار									
تاریخ تولد										ملیت									
مذهب										تابعیت									
دین										مذهب									

وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐

نام و نام خانوادگی پدر:

شغل:

تحصیلات:

نشانی و تلفن محل کار:

عنوان افتخار برگزیدگی:

نمی باشم ☐مشمول تسهیلات بنیاد می باشم ☐

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	دانشگاه محل تحصیل	سال شروع	سال پایان	معدل
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						

توضیحات مرتبط با مقاطع تحصیلی:

آشنایی با نرم افزارهای رایانه ای	سطح آشنایی	افتخارات کسب شده تاکنون	سطح رقابت

آدرس کامل محل زندگی

تلفن همراه	تلفن ثابت	تلفن ضروری
------------	-----------	------------

اینجانب صحت تمامی مندرجات این فرم را تأیید می نمایم. تاریخ: / / امضا