



لطفاً نام شغل و وظیفه شما در آن شغل را ذکر نمایید.....	
بند ۱۳. تکمیل شغل داشته اید ؟	
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
بند ۱۴. آیا تکمیل به سر و سرور با سرور داشته اید ؟	
الف - ۲) سوابق موافقه با عنوان زیر را در منحنی (توسط داوطلب تکمیل کرده) :	
بند ۱۱. آدرس :	
بند ۱۰. خدمت سربازی ارفقه ام <input type="checkbox"/> ۲ <input type="checkbox"/> ۳ دارای معافیت هستم <input type="checkbox"/> علت معافیت ذکر شود.....	
بند ۹. شماره تلفن ثابت و همراه :	
بند ۸. آدرس پست الکترونیک: (ایمیل)	
بند ۷. رشته شغلی پذیرفته شده :	
بند ۵. نام پدر / مدرک / سازمان :	بند ۴. نام آخرین دانشگاهی که تحصیل کرده اید :
بند ۳. جنسیت: ۱. مذکر <input type="checkbox"/> ۲. مؤنث <input type="checkbox"/>	بند ۲. وضعیت تاهل: ۱. مجرد <input type="checkbox"/> ۲. متاهل <input type="checkbox"/> ۳. سایر <input type="checkbox"/>
بند ۱. نام و نام خانوادگی :	بند ۲. متولد: / / ۱۳.....
کد ملی:	

الف - ۱) مشخصات عمومی داوطلب: لازم به ذکر است محتوای این پرسشنامه و معاینات کامل محرمانه می باشد

جود اظهار و سوابق بیماری (توسط داوطلب)

نمون برگ شماره ۳-الف

وزارت آموزش و پرورش
مرکز برنامه ریزی منابع انسانی و فناوری اطلاعات

