

ورود اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی :	نام خانوادگی	نام
نام پدر :	نام پدر	
کد ملی :	کد ملی	
تاریخ تولد :	روز	ماه
	سال	۱۳
شماره شناسنامه :	شماره شناسنامه	
وضعیت تاهل :	<input type="radio"/> متاهل <input checked="" type="radio"/> مجرد	
محل تولد :	آذربایجان غربی	شهرستان
دین :	<input checked="" type="radio"/> اسلام <input type="radio"/> مسیحی <input type="radio"/> کلیمی <input type="radio"/> زرتشتی	
وضعیت نظام وظیفه :	<input checked="" type="radio"/> کارت پایان خدمت <input type="radio"/> کارت معافیت دائم	مدت زمان خدمت : <input type="text"/> به حداکثر سن اضافه می گردد.
داوطلب چپ دست :	<input type="checkbox"/> آری <input checked="" type="checkbox"/> ندارد	
وضعیت معلولیت :	<input checked="" type="radio"/> معلولیت جسمی و حرکتی <input type="radio"/> کم بینا <input type="radio"/> نا شنوا <input type="radio"/> کم شنوا	
با توجه به نوع معلولیت :	<input type="radio"/> نیاز به منشی دارم <input type="radio"/> نیاز به منشی ندارم	

مشخصات تحصیلی متقاضی

آخرین مقطع تحصیلی :	<input checked="" type="radio"/> کاردانی <input type="radio"/> لیسانس <input type="radio"/> فوق لیسانس <input type="radio"/> دکتری <input type="radio"/> دکتری تخصصی
رشته تحصیلی :	عنوان
دانشگاه یا موسسه محل اخذ مدرک تحصیلی :	گرایش
تاریخ فراغت از تحصیل :	روز
	ماه
	سال
معدل آخرین مدرک تحصیلی :	اعشار
	/
	صحیح

درخواست شغل

<input checked="" type="radio"/> داوطلب بومی بومی استان: <input type="checkbox"/> ۱- یکی بودن استان محل تولد داوطلب یا همسروی با محل مورد تقاضا. <input type="checkbox"/> ۲- یکسان بودن محل تقاضای همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) با استان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی آنان. <input type="checkbox"/> ۳- طی شدن حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی(ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و یا دانشگاه) داوطلب به صورت متوالی یا متناوب در استان محل مورد تقاضا . <input type="checkbox"/> ۴- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای داوطلب در استان محل مورد تقاضا. <input type="checkbox"/> ۵- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای پدر، مادر و یا همسر داوطلب در استان محل مورد تقاضا. بومی شهرستان: <input type="checkbox"/> ۶- یکی بودن شهرستان محل تولد داوطلب یا همسر وی با شهرستان محل مورد تقاضا . <input type="checkbox"/> ۷- یکسان بودن محل تقاضای همسر و فرزندان کارمندان رسمی و پیمانی دولت و یا نیروهای مسلح (اعم از شاغل و یا بازنشسته) با شهرستان محل خدمت فعلی یا بازنشستگی آنان. <input type="checkbox"/> ۸- طی شدن حداقل چهار (۴) سال از سنوات تحصیلی(ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان و یا دانشگاه) داوطلب به صورت متوالی یا متناوب در شهرستان محل مورد تقاضا . <input type="checkbox"/> ۹- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای داوطلب در شهرستان محل مورد تقاضا . <input type="checkbox"/> ۱۰- داشتن حداقل چهار (۴) سال سابقه پرداخت حق بیمه برای پدر، مادر و یا همسر داوطلب در شهرستان محل مورد تقاضا	<input type="radio"/> داوطلب غیر بومی
---	---------------------------------------

تذکر : امتیازات بومی در استخراج فهرست اسامی چند برابر برای داوطلبانی اعمال خواهد گردید که حدنصاب لازم را کسب کرده باشند.

اطلاعات تکمیلی

استان محل اقامت :

آذربایجان غربی

شهرستان محل اقامت :

عنوان

آدرس محل سکونت :

کوچه و پلاک

خیابان فرعی

خیابان اصلی

کد پستی ده رقمی :

شماره تلفن :

0

شماره - کد

آدرس پست الکترونیکی
: Email

Name @ yahoo .com



(الزامی)

انتخاب عکس