

محل  
الصاق  
عکس

برسعالی

## فرم اطلاعات فردی ویژه جذب سرباز امریه



بنیاد ملی نخبگان  
بنیاد نخبگان استان همدان

### ۱) مشخصات فردی و خانوادگی:

تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط 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 <input type="checkbox"/>			نوع ایثارگری:			نسبت با ایثارگر:			وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد
نام و نام خانوادگی پدر:			شغل:			تحصیلات:			
نشانی و تلفن محل کار:									
آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی هستید: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
نام نهاد: <input type="checkbox"/> کمیته امداد <input type="checkbox"/> سازمان بهزیستی <input type="checkbox"/> سایر نهادها			نام نهاد:						

### ۲) وضعیت تحصیلی:

مقطع تحصیلی	شهر محل تحصیل	نام مرکز آموزشی	رشته تحصیلی	معدل	تاریخ دریافت مدرک	سایر توضیحات
کاردانی						
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکترای						
فوق دکترای						
						توضیحات مرتبط با مقاطع تحصیلی

بنیاد ملی نخبگان استان همدان

۳) مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از معاشین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- حتی المقدور از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل / حرفه	نوع آشنایی	مدت آشنایی	آدرس محل سکونت با ذکر شماره تلفن ثابت / همراه

۴) چنانچه با برنامه های نرم افزاری رایانه ای آشنایی دارید و یا موفق به کسب مدارکی گردیده و یا در حال گذراندن چه دوره هایی می باشید:

ردیف	نام برنامه نرم افزاری	نام مرکز آموزشی	توانایی کار					سایر توضیحات
			عالی	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	

۵) 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 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.

تاریخ: / / امضاء

این قسمت توسط ارزیاب تکمیل می گردد.

بنیاد ملی نخبگان

بنیاد نخبگان استان همدان