باسمه تعالی

محل الصاق

عکس پشت نویسی شده

فرم اطلاعات فردی فرم شماره (130-87-ه-ع)هیأت عالی گزینش

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیقات و بررسی، متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در

پرسشنامه 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، گزینش می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید. امضاء / تاریخ :

تذکر: لطفا در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | کد ملی( ده رقمی) | |
| جنسیت: | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | نام: | | | | | |
| زن مرد | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | نام خانوادگی: | | | | | |
| مذهب | دین | تابعیت | | | ملیت | | | نام مستعار | | | نام خانوادگی قبلی | | | محل تولد | | | تاریخ تولد | | | | محل صدور | | | شماره شناسنامه |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| وضعیت تاهل: مجرد متاهل متارکه  فوت همسر تعداد فرزندان: | | | | | وضعیت نظام وظیفه: معاف مشمول نوع معافیت:.......................... انجام خدمت سربازی  از سال....................................تا سال............................................واحد و نشانی محل خدمت:.................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگیِ پدر: شغل: تحصیلات: نشانی و تلفن محل کار: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگیِ همسر داوطلب: شغل: تحصیلات: نشانی و تلفن محل کار: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات:  در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی توضیح دهید | نام و نشانی موسسه یا دانشگاه | سال پایان | سال شروع | رشته تحصیلی | مدرک تحصیلی | | وضعیت تحصیلی |
|  |  |  |  |  | زیر دیپلم | |
|  |  |  |  | دیپلم |  |
|  |  |  |  | پیش دانشگاهی |
|  |  |  |  | فوق دیپلم/ سطح 1 حوزه | |
|  |  |  |  | کارشناسی/ سطح 2 حوزه | |
|  |  |  |  | کارشناسی ارشد/ خارج فقه و اصول | |
|  |  |  |  | دکترا/ اجنهاد | |
|  |  |  |  |  | دکترای تخصصی/ فوق دکترا | |

لطفا آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول فوق درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی دارید ؛ حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نمایید

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سال کسب مقام | دستگاه برگزار کننده | مقام کسب شده | سطح برگزاری  (شهرستان، استان،کشور،بین المللی) | نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی | کسب رتبه علمی یا ...... |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نشانی و تلفن محل کار | استان/شهرستان | علت تغییر شغل | تاریخ خاتمه | تاریخ شروع | نوع کار و سمت | نام اداره یا محل کار | | مشاغل دولتی یا غیر دولتی |
|  |  |  |  |  |  |  | فعلی |
|  |  |  |  |  |  |  | قبلی |
|  |  |  |  |  |  |  | قبلی |

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمائید.

چنانچه خور یا بستگان درجه یک شماسابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت در هیأت های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع و میزان محکومیت | تاریخ محکومیت | علت محکومیت | مرجع صادر کننده رأی | نام و نام خانوادگی |
|  |  |  |  |  |

چنانچه تا کنون در دستگاههای دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید جدول زیر را کامل کنید

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید | نتیجه گزینش | تاریخ تبت نام | استان | نام هسته گزینش | نام دستگاه |
|  |  |  |  |  |  |

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت پیش شماره تلفن رابط تلفن همراه

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مدت اقامت | | سازمان اعزام کننده | مسئولیت در سفر | نام کشور | نوع مسافرت  (مأموریت، زیارت، تفریح و ......) | مسافرت خارج کشور |
| تا | از |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| مدت حضور درجبهه:.......................ماه به صورت داوطلب خدمت سربازی | سوابق ایثارگری |
| جانباز درصد جانبازی: .................. آزاده مدت اسارت.:........................ |
| خانواده ایثارگران نوع ایثارگری: ................................ نسبت با ایثارگر:............................. |

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم را ضمیمه فرمایید

سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی، ( نهادهای انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و..............) خود را در جدول زیر بنویسید

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تلفن | نشانی محل فعالیت | علت ترک فعالیت | نام مسئول | تا تاریخ | از تاریخ | نوع همکاری | نام نهاد یا ..... | ردیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

مشخصات افرادی از محل سکونت،تحصیل و کار خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید از 1- از معاشرین و دوستان صمیمی شما باشند 2- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند 3- در محل سکونت از افراد متدین باشند 4- حتب المقدور از نظر سنی، جنسی، و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند 5- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تلفن | نشانی دقیق | محل آشنایی | مدت آشنایی | شغل | نام خانوادگی | نام | ردیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نحوه سکونت | | تلفن | سال های اقامت | | کد پستی  (ده رقمی) | نشانی کامل | شهر | استان |  |
| با خانواده | مجردی |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | فعلی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | قبلی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | قبلی |

|  |  |
| --- | --- |
| کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی(خیابان اصلی نوشته شود) شمال | کروکی نشانی محل سکونت فعلی(خیابان اصلی نوشته شود) شمال |

خواهشمند است زندگینامه خود را در زمینه های خانوادگی ، اجتماعی، فرهنگی و ... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

|  |
| --- |
|  |

صحت مندرجات فوق مورد تایید اینجانب ..................................................................می باشد تاریخ تکمیل: امضاء: