|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات فردي** | **نام و نام خانوادگي: نام پدر: شغل پدر : شغل مادر : دين و مذهب :** **تاريخ تولد : / / 13 محل تولد : شماره شناسنامه : كد ملي : تلفن همراه :** **آدرس محل سكونت : تلفن محل سكونت : آدرس پست الکترونیکی :**  |
|  |  |
| **وضعيت تاهل** |  **مجرد**  **متاهل تاريخ ازدواج : / / 13 نام و نام خانوادگي همسر : تحصيلات همسر : شغل همسر : تعداد فرزند ( دختر : پسر : )** **متاركه كرده ام تاريخ جدايي : / / 13 علت جدايي :**  |
|  |  |
| **وضعيت نظام وظيفه** |  **دارای کارت پایان خدمت تاريخ شروع : تاريخ خاتمه : يگان خدمت : شهر محل خدمت : نوع فعاليت :**  **داراي كارت معافيت نوع معافيت : تاريخ اخذ معافيت : بند : ماده :**  **موارد ديگر شرح :**  |
|  |  |
| **سوابق تحصيلي** | **مقطع تحصيلي** | **سال** **شروع** | **سال خاتمه** | **در حال تحصيل** | **رشته تحصيلي** | **گرايش** | **موسسه آموزشي و** **شهر محل تحصيل** | **عنوان پايان نامه** | **معدل** |
| **ديپلم** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **كارداني** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **دكتري** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تخصص** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **فوق دكتري/ فوق تخصص** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **حوزوي** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **مهم ترين سوابق كاري** | **نام سازمان** | **سمت و نوع فعاليت** | **تاريخ شروع** | **تاريخ خاتمه** | **آخرين حقوق دريافتي** | **علت خاتمه همكاري** | **آدرس** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **سوابق فعاليت ها ي فرهنگي و ...** | **نام موسسه** | **سمت و نوع فعاليت** | **تاريخ شروع** | **تاريخ خاتمه** | **علت خاتمه فعاليت** | **آدرس** | **تلفن** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ميزان تسلط به كار با كامپيوتر** | **نام نرم افزار** | **ميزان تسلط**  | **گواهينامه** | **نام نرم افزار** | **ميزان تسلط**  | **گواهينامه** |
| ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ندارد | دارد | ضعيف | متوسط | خوب  | عالي | ندارد | دارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **ميزان تسلط به زبان خارجي** | **نام زبان** | **درك مطلب** | **ترجمه** | **مكالمه** | **انشاء** | **نام موسسه آموزشي** | **گواهينامه** |
| ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ضعيف | متوسط | خوب | عالي | ندارد | دارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **سوابق دوره هاي آموزشي و مهارتي** | **عنوان دوره** | **برگزار كننده** | **تاريخ** **پايان** | **تعداد ساعت** | **گواهينامه** | **آدرس يا تلفن برگزار كننده** |
| ندارد | دارد |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **توانمندي ها** |  |  |
|  |  |
|  |
| **علايق كاري** |  |  |
|  |  |
|  |
| **دستاوردها** |  |  |
|  |  |
|  |
| **معرف (2 نفر غير فاميل)** | 1. **نام و نام خانوادگي : تحصيلات : سمت و محل كار : نسبت : تلفن :**
 |
| 1. **نام و نام خانوادگي : تحصيلات : سمت و محل كار : نسبت : تلفن :**
 |
| 1. **نام و نام خانوادگي : تحصيلات : سمت و محل كار : نسبت : تلفن :**
 |
|  |
| **بيمه، وقت گذاري و حقوق** | **سابقه پرداخت بيمه : ندارم دارم نام سازمان بيمه گر : تعداد سال سابقه : بيمه مسووليت : ندارم دارم**  |
| **ميزان و برنامه وقت گذاري در هفته يا ماه :**  |
| **آخرين حقوق دريافتي : حقوق مورد انتظار/ ماهيانه : ساعتي : موردي : موارد ديگر :**  |
|  |
| **تاييد** | **بدینوسیله اینجانب صحت اطلاعات فرم و مستند بودن آن به مدارک قابل ارائه را تایید نموده و مسئولیت مندرجات آن را متعهد می گردم . شایان ذکر است موسسه مجاز است در صورت مشاهده هر گونه اظهار خلاف واقع طبق مقررات خود رفتار نماید . تاريخ تكميل فرم : امضاء :**  |