



بسمه تعالی

شرکت تعاونی توسعه و عمران شهرستان قم

فرم ثبت نام داوطلبان تصدی سمت نمایندگی اعضای شرکت تعاونی توسعه و عمران شهرستان قم

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:

تاریخ تولد: شماره شناسنامه: وضعیت تاهل: دین:

عضو: شماره حضور: وضعیت نظام وظیفه:

آدرس محل کار:

لقب محل کار: لقم همراه: میزان تحصیلات: رشته تحصیلی:

سابقه محکومیت در دانشگاههای اجرای اصل ۴۹ قانون اساسی: ندارم دارم

سابقه محکومیت کیفری ناشی از جعل اسناد، ارتشاء، اختلاس، کلاهبرداری، خیانت در امانت، تبلیغ، تصرف غیر قانونی در اموال دولتی، ورشکستگی به تقصیر، منع قانونی، محجوریت، عضویت در گروه های محارب و ارتکاب جرائم علیه امنیت کشور در ندارم دارم صورت داشتن محکومیت، موضوع محکومیت:

بلوک درخواست نمایندگی:



- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> بلوک استانداری | <input type="checkbox"/> بلوک ایام | <input type="checkbox"/> بلوک کارگری |
| <input type="checkbox"/> بلوک شهرداری | <input type="checkbox"/> بلوک تانشگران امین | <input type="checkbox"/> بلوک راه و شهرسازی |
| <input type="checkbox"/> بلوک فرهنگیان | <input type="checkbox"/> بلوک کوش کویر | <input type="checkbox"/> بلوک موسس |
| <input type="checkbox"/> بلوک دانشگاهیان | <input type="checkbox"/> بلوک نظام مهندسی | <input type="checkbox"/> بلوک بهزیستی |
| <input type="checkbox"/> بلوک ادارات | <input type="checkbox"/> بلوک جانبازان | <input type="checkbox"/> بلوک عمومی |

اینجانب با امضای این برگه صحت کلیه موارد مندرج را تایید می نمایم. نام و نام خانوادگی:

تصویر شناسنامه: تاریخ:

تصویر کارت ملی: امضا:

مقامی تحصیلی: