

عنوان شغل فعلی: آیا سابقه مدیریتی دارید؟ بله خیر
عنوان سابقه مدیریت: مدت سابقه مدیریتی: سال ماه

آیا مدرک مهارت (آموزش فنی و حرفه ای) دارید؟

رشته مهارتی:

سطح مهارت:

محل کسب مهارت:

سوابق ایثارگری:

نوع ایثارگری:

نسبت:

وضعیت مسکن: مالک مستاجر

نشانی محل سکونت:

آیا از شهر دیگری به محل اقامت خود مهاجرت کرده اید؟ خیر بلی

چه شهری؟

کدپستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت با ذکر کد شهر:

ایمیل:

شماره فیش واریزی: تاریخ مبلغ: ریال

با امضا ذیل این برگه مسئولیت صحت کلیه مفاد مندرج در ۲ برگ را تایید می نمایم ، ضمناً در صورت تغییر آدرس مراتب را کتبا در اسرع وقت اعلام خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی

امضا و اثر انگشت

شرکت تعاونی توسعه و عمران شهرستان قم

مشخصات فردی و خانوادگی:

<input type="radio"/> مجرد	<input type="radio"/> متاهل	<input type="radio"/> زن	<input type="radio"/> مرد	جنسیت: مرد
تحت تکفل	وضعیت تکفل: سرپرست			نام:
	تعداد اعضای تحت سرپرستی نفر			نام خانوادگی:
	مشخصات اعضا تحت سرپرستی:			نام پدر:
..... کدملی	نام و نام خانوادگی:			کدملی:
..... کدملی	نام و نام خانوادگی:			تاریخ تولد:
..... کدملی	نام و نام خانوادگی:			شماره شناسنامه:
..... کدملی	نام و نام خانوادگی:			محل صدور شناسنامه:

وضعیت تحصیلی:

	سطح تحصیلات:
	رشته تحصیلی:

سوابق شغلی - تجربی و مهارتی:

وضعیت اشتغال:

	شغل:
	نوع بیمه:
	شهر محل کار:
	آدرس محل کار:
	سابقه کار: سال
	ماه
	اداره محل کار