

اینجانب

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می‌شود 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 بررسی‌های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد. لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می‌تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

امضا/تاریخ:

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

محل الصاق عکس

کد ملی (ده رقمی)									
نام:									
نام خانوادگی:									
جنسیت:									
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن									
شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار	ملیت	تابعیت	دین	مذهب
وضعیت نظام وظیفه: معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت.....									
انجام خدمت سربازی از سال تا سال واحد و نشانی محل خدمت:									
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان									

نام و نام خانوادگی پدر:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:
نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:

وضعیت تحصیلی	مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات: <small>در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید</small>
	زیردیپلم	دیپلم / متوسطه					
		دیپلم					
		پیش دانشگاهی					
		فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه					
		لیسانس / سطح ۲ حوزه					
		فوق لیسانس / خارج فقه و اصول					
		دکتر / اجتهاد					
		دکترای تخصصی / فوق دکتر					

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

علمی کسب رتبه	نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی	سطح برگزاری <small>(شهرستان، استان، کشور یا بین‌المللی)</small>	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

مشاغل دولتی یا غیردولتی	نام اداره یا محل کار		نوع کار و سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
	فعالی	قبلی						

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته یا شما محکومیت در هیات‌های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادرکننده رای	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

چنانچه تاکنون در دستگاه‌های دولتی مراحل گزینش را طی کرده‌اید جدول زیر را کامل کنید:

نام دستگاه	نام هسته گزینش	استان	تاریخ ثبت نام	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

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

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

مدت حضور در جبهه: ماه به صورت داوطلب خدمت سربازی

جانباز درصد جانبازی آزاده مدت اسارت

خانواده ایثارگران نوع ایثارگری نسبت با ایثارگر

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم را ضمیمه فرمایید

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

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

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 دوره‌ای‌های شما باشند. ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند. ۴- حتی المقدور از نظر سنی، جنسی و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند. ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	محل آشنایی	نشانی دقیق و شماره تلفن

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید. در صورتی که خوابگاهی هستید مشخصات و آدرس دقیق خوابگاه را بنویسید.

نحوه سکونت	تلفن	سال‌های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		از سال	تا سال					
مجردی								
با خانواده								

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

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

صحت مندرجات فوق مورد تایید اینجانب می‌باشد. تاریخ تکمیل: امضا:

نام و نام خانوادگی مدیر یا موسس آموزشگاه: مهر و امضا آموزشگاه