

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق 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: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط تیره ( - ) علامت گذاری کنید.

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

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

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و مقطع قبل از آن را در جدول ذیل درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی دارید کد حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نمایید.

| وضعیت تحصیلی  | مدرک تحصیلی  | رشته تحصیلی | سال شروع | سال پایان | نام و نشانی موسسه یا دانشگاه | توضیحات:<br>در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید. |
|---------------|--------------|-------------|----------|-----------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|               | زیر دیپلم    |             |          |           |                              |                                                                   |
|               | دیپلم        |             |          |           |                              |                                                                   |
|               | فوق دیپلم    |             |          |           |                              |                                                                   |
|               | لیسانس       |             |          |           |                              |                                                                   |
|               | فوق لیسانس   |             |          |           |                              |                                                                   |
|               | دکترا        |             |          |           |                              |                                                                   |
|               | دکترای تخصصی |             |          |           |                              |                                                                   |
| تحصیلات حوزوی |              |             |          |           |                              |                                                                   |

در صورتی که در زمینه های علمی، فرهنگی و ورزشی مقام یا رتبه کسب نموده اید جدول ذیل را تکمیل نموده و مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

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

چنانچه بصورت (دولتی، آزاد، طرح و...) مشغول به کار بوده و یا هستید؛ جدول زیر را کامل نمایید.

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

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه 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.

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

چنانچه تاکنون در دستگاه های دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید 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 همراه بستگان درجه ۱ | تلفن منزل | تلفن همراه خودم |
| نسبت: . . . . .   | تلفن همراه بستگان درجه ۱ |           |                 |
| نسبت: . . . . .   |                          |           |                 |



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

در صورت داشتن سوابق ایثارگری، جدول زیر را کامل و مدارک لازم را ضمیمه فرمایید

| ایثارگری سوابق | مدت حضور در جبهه: ..... ماه<br>به صورت داوطلب <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی ..... آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت .....           |
|                | خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/> نوع ایثارگری ..... نسبت با ایثارگر .....                         |

سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، بسیج، امورعام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

| ردیف | نام نهاد یا... | نوع همکاری | از تاریخ | تا تاریخ | نام مسئول | علت ترک فعالیت | نشانی وتلفن محل فعالیت |
|------|----------------|------------|----------|----------|-----------|----------------|------------------------|
| ۱    |                |            |          |          |           |                |                        |
| ۲    |                |            |          |          |           |                |                        |

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت فعلی خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از خویشاوندان شما نباشند ۲- از معاشرین و دوستان صمیمی شما باشند ۳- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند ۴- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۵- حتی المقدور از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند.

|           | نام | نام خانوادگی | شغل | مدت آشنایی | نشانی دقیق و شماره تماس |
|-----------|-----|--------------|-----|------------|-------------------------|
| همکار     |     |              |     |            |                         |
| همسایه    |     |              |     |            |                         |
| همسایه    |     |              |     |            |                         |
| محل تحصیل |     |              |     |            |                         |

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

|      | استان | شهر | نشانی کامل ( بلوار ، خیابان ، کوچه ، پلاک ، طبقه ، واحد ) | سال های اقامت |        | نحوه سکونت |            |
|------|-------|-----|-----------------------------------------------------------|---------------|--------|------------|------------|
|      |       |     |                                                           | از سال        | تا سال | مجردی      | با خانواده |
| فعلی |       |     |                                                           |               | تاکنون |            |            |
| قبلی |       |     |                                                           |               |        |            |            |
| قبلی |       |     |                                                           |               |        |            |            |

|                                                    |        |                                                          |        |
|----------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------|--------|
| 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 زمینه های خانوادگی، اجتماعی، فرهنگی و... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید: