

عکس

فرم تقاضای استخدام پیمانی از سازمان  
دامپزشکی کشور

در این قسمت چیزی ننویسید

۱. نام خانوادگی :

۲. نام :

۳. نام پدر :

۴. جنس : (۱) مرد  (۲) زن 

۵. تاریخ تولد: روز ماه سال محل تولد استان : شهرستان:

۷. شماره شناسنامه : ۸. کد ملی: ۹. محل صدور شناسنامه :

۱۰. دین : (۱) اسلام  (۲) مسیحی  (۳) کلیمی  (۴) زرتشتی  (۱۱) وضعیت تاهل : (۱) متاهل  (۲) مجرد ۱۲. وضعیت نظام وظیفه (برای آقایان) : (۱) دارای کارت پایان خدمت  (۲) دارای معافیت قانونی دائم 

۱۳. وضعیت ایثارگری:

(۱)  جانباز درصد جانبازی : %(۲)  رزمنده (به مدت ۹ ماه متوالی یا ۱۲ ماه متناوب) مدت حضور در جبهه : روز ماه سال(۳)  آزاده مدت اسارت : روز ماه سال(۴) خانواده معظم شهدا  مفقودین  جانبازان از کار افتاده کلی غیر قادر به انجام کار  اسراء  نسبت ( )(۵) عضویت در گردانهای عاشورا و الزهرا ۱۴. آخرین مدرک تحصیلی : دکترای تخصصی  دکترا  فوق لیسانس  لیسانس  فوق دیپلم 

۱۵. رشته تحصیلی : گرایش تحصیلی : معدل :

۱۶. دانشگاه محل تحصیل : استان محل تحصیل :

۱۷. تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی : / / ۱۳

۱۸. استان محل خدمت : شهرستان محل خدمت :

۱۹. نشانی کامل محل سکونت : استان ..... شهرستان ..... خیابان.....

کوچه ..... پلاک : ..... کدپستی ..... تلفن و کد : .....

۲۰. شماره تلفن برای تماس ضروری :

اینجانب ..... متقاضی شرکت در آزمون استخدام پیمانی سازمان دامپزشکی کشور ، متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم . در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای استخدام سازمان مذکور را از خود سلب می نمایم . سازمان مذکور می تواند در این خصوص براساس قوانین و مقررات مربوطه عمل نماید .

۲۱. تاریخ تنظیم فرم :

امضاء و اثر انگشت متقاضی