

فرم ثبت نام اشتغال به کار در مدارس سما بصورت قراردادی یکساله کار معین

شهرستان مورد تقاضا:

شغل مورد تقاضا: نگهبان - سرایدار خدمات جنسیت مرد زن

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: شماره شناسنامه: کد ملی:

تاریخ تولد:

سن متقاضی تا تاریخ ۹۸/۶/۳۱: سال:

وضعیت تاهل:

تعداد فرزند: شغل همسر:

خدمت و وظیف عمومی: پایان خدمت معافیت نوع معافیت قید شود

آخرین مدرک تحصیلی:

رشته تحصیلی برای دیپلم های سه ساله:

معدل سوم راهنمایی:

معدل دیپلم:

نمره انضباط آخرین مدرک تحصیلی:

*توجه: کتمان مدرک تحصیلی بالاتر به معنای حذف از مراحل بعدی گزینش می باشد.

چنانچه دانشجوی در حال تحصیل هستید نام دانشگاه محل تحصیل قید شود.

مدت سابقه کار مرتبط با شغل مورد تقاضا:

سال و نام واحد محل خدمت:

مدت سابقه کار در دانشگاه آزاد یا مدارس سما:

در حال حاضر تعهد استخدامی به ارگانهای دولتی دارم ندارم

در صورتیکه فرزند شهدا، ایثار گران هستید توضیح دهید.

محل تولد: استان شهرستان: آدرس دقیق محل سکونت:

تلفن همراه: تلفن ثابت:

آدرس فعلی:

در صورتیکه در محل دیگری تا یکسال اخیر سکونت داشته اید آدرس و نام شهرستان را بنویسید.

شماره و تاریخ فیش واریزی: بابت واریز مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ ریال به حساب شماره ۰۱۰۵۸۹۶۶۳۰۰۹ بنام دبیر خانه شورای نظارت

وهماهنگی سما استان خوزستان

وضعیت جسمی سالم بیمار نوع بیماری

قد:

وزن:

چنانچه اقوام(منسوبین) شما در دانشگاه آزاد اسلامی یا سازمان سما مشغول به کار می باشند عنوان شغل، محل خدمت، نسبت و نام خانوادگی وی را اعلام فرمایید.

اینجانب

فرم را تکمیل نموده و مندرجات را تایید می نمایم و مسولیت صحت اطلاعات را قبول دارم.

تاریخ:

امضاء