|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات فردی** | نام: | | | | نام خانوادگی: | | | نام پدر: | | | کد ملی: | | | الصاق عکس | |
| محل تولد: | | | | تاریخ تولد: / / 13 | | | محل صدور: | | | دین: | مذهب: | |
| رنگ چشم: | | | | رنگ مو: | | | گروه خون: | | | قد: | وزن (کیلوگرم): | |
| وضع جسماني (هر نو ع عارضه جسماني دائمي ذكر شود): | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت تأهل** | | | | **مشخصات همسر** | | | | | | | | |
| مجرد□ متأهل□ | | | | نام: | | | نام خانوادگی: | | | | شغل: | محل کار: | | |
| تاریخ ازدواج: / / 13 | | | | | | تعداد فرزند: | | | | **وضعیت سکونت:** استیجاری□ ملکی□ | | | | |
| **نشانی محل سکونت:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **تلفن همراه:** | | | | | | **تلفن ضروری:** | | | | | **تلفن محل سکونت:** | | | |
| **وضعیت نظام وظیفه** | سابقه خدمت قبلی دارم□ مدت: .......... ماه یگان خدمتی: ................................................. سابقه خدمت قبلی ندارم□ | | | | | | | | | | | | | | |
| برگه اعزام دارم □ تاریخ اعزام: / / 13 برگه اعزام ندارم□ | | | | | | | | | | کسرخدمت دارم□ مدت: .......... ماه کسرخدمت ندارم□ | | | | |
| **توجه: داشتن هرگونه کسر خدمت و یا تقاضای کسری در طول خدمت سربازی، به هیچ عنوان پذیرفته نمی­شودو طول مدت خدمت مشمولین 24 ماه می باشد.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **آیا تا کنون سابقۀ محکومیت سیاسی یا کیفری داشته­اید؟** آری□ خیر□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط امریه** | **متاهل □** | | **حافظان قرآن و قاریان برتر□** | | | **نخبگان و استعدادهای برتر□** | **ایتام** □ | | | **خانوادۀ شهداء، جانبازان و ایثارگران**□ | | **تحت پوشش کمیته امداد یا بهزیستی**□ | | **سابقه بسیجی فعال**□  **(حداقل 6 ماه)** | |
| نسبت با شهید:  درصد جانبازی: | | کد و شماره مددجو: | | نوع عضویت: | |
| مدت فعالیت: | |
| نوع همکاری: | |
| **سوابق تحصیلی** | **مقطع تحصیلی** | | | **رشته** | | **گرایش** | **دانشگاه** | | | **معدل کل** | **وضعیت تحصیلی** | **تاریخ شروع تحصیل** | | **تاريخ فارغ التحصيلي** | |
|  | | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
| **سوابق آموزشی** | **عنوان** | | | | | **نام مؤسسه** | | **محل مؤسسه (كشور، شهر)** | | | | **عنوان گواهينامه** | | **تاريخ شروع و خاتمه** | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| **سوابق کاری** | **نام مؤسسه محل خدمت** | | | | | **شغل مورد تصدي** | | **نوع استخدام** | | | | **تاريخ شروع و خاتمه** | | **علت ترك خدمت** | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| **سوابق پژوهشی، تالیفات و ویژگی‌‌های خاص** | ويژگي خاص متقاضي: نخبگی□ مخترع□ استعداد برتر□ بورسيه سازمان□ معاف از رزم□ ایتام با تأیید مراجع ذیصلاح□ و ... (در صورت دارا بودن هر كدام از موارد فوق همراه با ارائه مدارك مستند، توضيح دهيد): | | | | | | | | | | | | | | |
| برنامه كاري شما بعد از دوره امريه چيست؟ آيا قصد ماندن در سازمان را داريد؟ | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا به سازمان يا اداره ديگري جهت اخذ امريه مراجعه نموده‌ايد؟ نام ببريد. | | | | | | | | | | | | | | |
| چگونه با سازمان آشنا و از چه طريقي جهت امريه شدن مراجعه نموده‌ايد؟ | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا قبلاً با سازمان همکاری (كارآموزي، پروژه و...) داشته‌ايد؟ بلي□ خير□ نحوه همکاری (توضيح دهيد:) | | | | | | | | | | | | | | |
| علت تقاضا و انتخاب اين سازمان براي اخذ امريه را ذكر نمایيد: | | | | | | | | | | | | | | |
| اگر نشان يا تشويق نامه­اي دريافت نموده‌ايد، ذكر نمایيد: | | | | | | | | | | | | | | |
| نوشته‌ها و تأليفات خود را در زمينه‌هاي مختلف ذكر نمایيد. | | | | | | | | | | | | | | |
| اگر تاكنون در مجامع علمي داخلي يا خارجي، المپياد علمي، جشنوارهاي علمي و غيره شركت نموده‌ايد، توضيح دهيد. | | | | | | | | | | | | | | |
| موضوع: محل برگزاري: تاريخ شركت: | | | | | | | | | | | | | | |
| سوابق پژوهشي يا اختراع: (زمينه‌هاي پژوهشي) | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع اختراع: | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا اختراع شما ثبت شده است؟ بلي□ (ارائه مدارك الزامي است) خير□ | | | | | | | | | | | | | | |
| عضويت در انجمن‌هاي علمي: | | | | | | | | | | | | | | |
| **آشنایی با زبان خارجی** | **عنوان زبان** | | | | | **خواندن** | | **نوشتن** | | | | **صحبت کردن** | | **گوش کردن** | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| **خلاصه از توانمندی­ها**  **و مسئولیت­ها** | **نوع فعالیت** | | | | | **از تاریخ** | | **تا تاریخ** | | | | **مسئولیت** | | **محل فعالیت** | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| **مشخصات اعضای خانواده** | **نام و نام خانوادگی** | | | | | **نسبت** | | **میزان تحصیلات** | | | | **شغل** | | **نشانی محل کار و سکونت و تلفن** | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| **معرف (غیرخویشاوند)** | **نام و نام خانوادگي** | | | | | **مدت آشنایی** | | **شغل** | | | | **نشانی محل کار یا سکونت و تلفن** | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | | | |
| **اينجانب ...................................................................... تعهد مي‌نمايم:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **دارای کسر خدمت نمی‌باشم و در طی دوران خدمت درخواست هیچ نوع کسر خدمت ننمایم.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مدت خدمت سربازی خود را با رعایت قوانین و مقررات نیروهای مسلح، بخشنامه و دستورالعمل‌های صادره از سوی ستاد کل نیروهای مسلح و دفتر حفاظت اطلاعات فرماندهی کل قوا به میزان مقرر انجام دهم.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تصویر برگه تایید اطلاعات ثبت شده اعزام مشمولان و برگه اعزام خود را در صورت اخذ پذیرش از هر کدام از واحدهای تابعه سازمان حداقل60 روز قبل از اعزام به واحد مشمولان امریه تحویل دهم.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **در هر نقطه از كشور كه سازمان محل خدمت اینجانب را تعيين نمايد، بدون هيچگونه عذري انجام وظيفه نمايم و تقاضای جابجایی محل خدمت را تا پایان مدت خدمت ننمایم.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **در صورت پذیرش در مراکز استان تهران و البرز که خارج از محل سکونت خود می­باشد، خواهان اجرای مقررات شامل بر کارکنان وظیفه غیر بومی نیستم.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **صحت و سقم تمامی موارد این تقاضا را تأييد مي‌نمايم و در صورت خلاف واقعيت هر کدام از موارد فوق، سازمان مخير است رأساً نسبت به لغو امريه اینجانب اقدام نمايد.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاريخ: / / 13 امضاء: اثر انگشت:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*این قسمت توسط سازمان بکارگیرنده و پس از تایید شرایط اولیه مورد نیاز تکمیل خواهد شد.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ارزیابی** | | **امتیاز آزمون کتبی** | | | | **امتیاز مصاحبه مکتبی** | | | **امتیازمصاحبه تخصصی و مهارتی** | | | **امتیاز فن بیان و وضعیت ظاهری** | | | **مجموع امتیاز** |
|  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| **مسئول تایید کننده:** | | | | **مسئول تایید کننده:** | | | **مسئول تایید کننده:** | | | **مسئول تایید کننده:** | | |

* **از هرگونه تغییر در جداول تنظیمی خوداری فرمائید.**
* **پس از تکمیل فرم به صورت تایپ شده ، در قسمت فایل رزمه بارگذاری گردد.( با فرمت pdf )**
* **پس از دریافت نتیجه از طریق سامانه جذب مشمولین و در صورت پذیرش جهت انجام مصاحبه این فرم را به همراه داشته باشید.**