

۸۲۰/۲۵۱۷/۸

تاریخ: ۹۸/۹/۱۸

پرست:
.....



وزارت آموزش و پرورش



هیأت علمی ازمن

هیأت مرکزی ازمن

دیران

مرکز امور بین الملل و مدارس خارج از کشور
سلام علیکم

با احترام، بازگشت به نامه شماره ۳۴۰/۱۵۹۱۲/۳ - ۹۸/۸/۸

ضمون ارسال یک نسخه از فرم مشخصات فردی،

مستدعی است دستور فرمائید پس از تکمیل فرم مربوطه

توسط داوطلبان به همراه یک قطعه عکس ۳×۴ جهت اقدامات بعدی

به این هیأت ارسال فرمائید.

احمد طاهر سلطانی

مدیر کل دیپلماتیک هایات مرکزی گوینش

تهران - خیابان شهید سپهبد قزی - نبش خیابان شهید فلاح بور - شماره یک - هیأت مرکزی گوینش - کد پستی: ۱۵۹۹۹۵۶۵۱۷

پست الکترونیکی: Gozineh.medu.ir - وب سایت: gozineh.med.ir

بسمه تعالى

فرم اطلاعات فردی

فرم شماره (۱۳۰-۸۷-۰-ع) هیأت عالی گزینش

هیأت مرکز

انجانت

ایجاد با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و پرسی، متمدد می شون تمامی مواد خواسته شده در پرسشنامه را حداقته و در صورت لزوم با ارائه مدلرک مستند به طور کامل و خوبتاً بوسیم تا استفاده از آن پرسی های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد لذا در صورت لزام اطلاعات غیر صحیح، گزینش می تواند مطلیخ ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

امضه / تاریخ:

تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محدوده ایجادی خالی را باخط تیره (—) علامت گذاری کنید.

اینجانب هسته گزینش با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسنلمنه را صادقانه و در صورت لزوم با اراحت منلارک مستند به طور کامل و خواهانویسیم تا با استفاده از آن بررسی های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد اذن در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می تواند مطابق ضوابط تصمیم لزم را اتخاذ نماید
امضاء / تاریخ : **تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را باخط تیره (-) علامت گذازی کنید.**

نام مدنی (ردیف) _____									
نام خانوادگی: _____									
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>									
مذهب	دین،	تابعیت	ملیت	نام مستعار	نام خانوادگی قبل	محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	شماره شناسنامه
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر <input type="checkbox"/> نیلا فرزندان _____					وضعیت نظام وظیفه: منافق <input type="checkbox"/> مشغول <input type="checkbox"/> نوع معافیت _____ اتیاج خدمت سربازی از سال تا سال واحد و نشانی محل خدمت: _____				

نام و نام خانوادگی پدر:	شفل:	تحصیلات:	نام و نام خانوادگی مهر دارطلب:
نام و نام خانوادگی مهر دارطلب:	شفل:	تحصیلات:	نام و نام خانوادگی پدر:

توضیحات:	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	سال پایان	سال شروع	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی
فرمودت و بود وقف با مصرف تمثیل علت افزایش نهد					زیر دبلیم
					دبلیم
					متوسطه
					پیش دانشگاهی
					فوق دبلیم / سطح احوزه
					لباسن سطح ۲ حوزه
					فوق لباسن لخان فقه و اصول
					دکترا / اجنباد
					دکترای تخصصی / فوق دکترا

طغای اخیرین مرک تحقیل و تو مقطع قبل از آن را در جدول فوق نشانید و اگر تحقیلات حوزی دارید که حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بدون تحقیلات را در قسمت توضیحات در نماید

سال کسب مقام	دستگاه برگزار کننده	مقام کسب شده	سطح برگزاری (شهرستان، شهرستان، شهر، روستا)	نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی

نحو صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرماید

نام اطراه یا محل کار	نوع کارو سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
						قبلی
						قبلی
						قبلی

از جانبه خود با استگان درجه یک شما ساقه بازداشت با محکومیت سیاسی یاکنفری در مراجع قضایی داشته، یا شما حکومت درهیات اداری دارید چنان زیر اعمال کنید

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رأی	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

جهانگه تاکون 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	درصورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شماره تماس ضروري: تلفن ثابت

مدت اقامت		سازمان اعزام کننده	مسئولیت در سفر	نام کشور	نوع مسافرت (تأمیریت زیارتی توریز و...)	ردیف
تا	از					۱

مدت حضور در جبهه: ماه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> به صورت داوطلب	ردیف
جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت			۲
خانواده اینبارگران <input type="checkbox"/> نوع اینبارگری نسبت با اینبارگر			۳

در صورت داشتن سوابق اینبارگری مدارک لازم راضمیمه فرماید
سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید

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

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آن مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از معاشرین و دوستان صمیمی شما باشند- ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند- ۳- در محل سکونت افراد مدنی باشند- ۴- حق المقدور از نظر سنتی، خوبی و تحصیلات با شما سنتیت داشته باشد- ۵- از خویشاوندان درجه یک شما باشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	محل آشنازی	مدت آشنازی	نشانی دقیق و شماره تلفن	ردیف	نام و تلفن محل فعالیت

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

استان	شهر	نشانی کامل	ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	محل آشنازی	مدت آشنازی	نشانی دقیق و شماره تلفن

قبلی

قبلی

قبلی

أعمال	کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (خیابان اصلی نوشته شود)	أعمال	کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود)

خواهشمند است زندگینامه خود را در زمینه های خانوادگی، ماجتمعی، فرهنگی و... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

صحت مدل / جات فوق مورد تأیید اینچنان

می باشد.

تاریخ تکمیل :

امضاء:

بسمه تعالى

شماره:

تاریخ:

سلام علیکم

با احترام خواهشمند است نسبت به فرد یاد شده با مشخصات ذیل اعلام نظریه فرمائید.

۱-نام خانوادگی:		۲-نام:					
۳-نام پدر	۴-ش.مش	۵- محل صدور	۶- تاریخ تولد	۷- محل تولد	۸- نام و نام خانوادگی قبلی	۹- نام مستعار	۱۰- مذهب
۱۱-شغل فعلی:							
۱۲-شماره ملی:							
۱۳-آخرین مدرک تحصیلی:		سال اخذ مدرک:	رشته تحصیلی:	محل اخذ مدرک:			
۱۴-نشانی محل کار:		۱۵-نشانی محل سکونت:	تلفن همراه:	تلفن منزل:			
۱۶-مشاغل قبلی و خلاصه سوابق شغلی:		۱۷-فایل عکس سال جاری					
۱۸-علت استعلام با توضیحات:							