|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بسمه تعالی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | فرم اطلاعات فردی ویژه جذب نیروی امریه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| اینجانب متعهد می‌شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسش‌نامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طورکامل و خوانا بنویسم تا با استفاده از آن بررسی‌ھای لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد. لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، بنیاد نخبگان استان می‌تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.  تاریخ: امضاء: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | محل  الصاق  عکس | | | | | | | |
| شماره:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| تذکر : لطفاً درصورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را باخط تیره ( - ) علامت گذاری کنید. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام |  | | | | | | نام خانوادگی | | |  | | | | | | کدملی | | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| تاریخ تولد | | شماره شناسنامه | | | محل صدور | | | محل تولد | | | نام خانوادگی قبلی | | نام مستعار | ملیت | | | تابعیت | | | | | | دین | | | | | مذهب | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **وضعیت تأهل:** مجرد 🞎 متأهل 🞎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگیِ پدر: شغل: تحصیلات:**  **نشانی و تلفن محل کار:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مشمول تسهیلات بنیاد می‌باشم**🞎** نمی‌باشم**🞎** عنوان افتخار برگزیدگی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **قاری قرآن 🞎 حافظ قرآن 🞎 آشنا به امور علمی مرتبط با فضای نخبگانی 🞎** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی** | | | **رشته تحصیلی** | | | | | | **گرایش** | | | **دانشگاه محل تحصیل** | | | **سال شروع** | | | | **سال پایان** | | | | | | | **معدل** | | | | | |
| **کارشناسی** | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **کارشناسی ارشد** | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **دکتری** | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| توضیحات مرتبط با مقاطع تحصیلی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آشنایی با نرم‌افزارهای رایانه‌ای | | | | | | سطح آشنایی | | | | | افتخارات کسب شده تاکنون | | | | | | | | | | | | سطح رقابت | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| آدرس کامل محل زندگی | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تلفن همراه | |  | | | | | | تلفن ثابت | | |  | | | تلفن ضروری | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| اینجانب ....................................................... صحت تمامی مندرجات این فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: / / امضا | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |