|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات فردی | **نام و نام خانوادگی:** | | | **نام پدر:** | | **شماره شناسنامه:** | |
| **کد ملی:** | |
| **تاریخ تولد:** | | | **محل تولد:** | | **محل صدور:** | |
| **وضعیت تاهل: مجرد متأهل تعداد فرزندان:** | | | | | **تعداد افراد تحت تکفل:** | |
| **آدرس محل سکونت:** | | | | | **شماره تلفن:** | |
| **آدرس الکترونیکی (E-mail):** | | | | | **شماره همراه:** | |
|  |  | | | | |  | |
| نظام وظیفه | **انجام داده** | | | | | **سال پایان خدمت:** | |
| **معاف نوع معافیت:** | | | | | **سال معافیت:** | |
|  |  | | | | |  | |
| تحصیلات | **آخرین مدرک و رشته تحصیلی:** | | | | | **معدل:** | |
| **دانشگاه / دانشکده:** | | | | | **تاریخ اخذ:** | |
|  |  | | | | | | |
| **سوابق کاری** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **سمت** | | **پروژه / واحد** | **سازمان/شرکت** | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| **سابقه بیمه تامین اجتماعی:** | | | | | | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **سوابق علمی، مقالات، تالیفات** | **عنوان مقاله، تالیف** | **ناشر ، کنفرانس، مجله / سال نشر** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | |
| **مهارت ها و توانمندی ها** | **لیست دوره های آموزشی و مهارت های نرم افزاری** | | | | | | |
| **نام دوره یا نرم افزار** | | | | **موسسه** | | **مدت دوره** |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | | |
| **اینجانب** ........................................................ **صحت مندرجات فوق را تأیید می‌نمایم و در هر مرحله ای که صحت موارد اعلام شده احراز نگردد از فرآیند درخواست همکاری حذف شده و حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت. امضاء و تاریخ:** | | | | | | | |