|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:** |