

بسمه تعالی

فرم اطلاعات فردی

هیأت مرکزی گزینش وزارت کشور

هسته گزینش **استانداری سمنان**

اینجانب

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خوانا بنویسم تا با استفاده از آن بررسی های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

تذکر: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید.

محل الصاق
عکس پشت
نویسی شده

کد ملی (ده رقمی)									
نام:									
نام خانوادگی:									
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد									
شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار	ملیت	تابعیت	دین	مذهب
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت:					وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/>				
انجام خدمت سربازی از سال..... تا سال..... واحد و نشانی محل خدمت:					فوت همسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان:				

نام و نام خانوادگی پدر:	شغل:	تحصیلات:
نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:	شغل:	تحصیلات:
نشانی و تلفن محل کار:	نشانی و تلفن محل کار:	نشانی و تلفن محل کار:

توضیحات: در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید.	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	سال پایان	سال شروع	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی		وضعیت تحصیلی
					زیر دیپلم	متوسطه	

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول فوق درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی دارید کد حوزوی و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نمایید.

علمی یا ... کسب رتبه	نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور یا بین المللی)	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

مشاغل دولتی یا غیر دولتی	نام اداره یا محل کار		نوع کاروسمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
	فعلی							
	قبلی							

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت در هیأت های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

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

چنانچه تاکنون 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	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

☎ شماره تماس ضروری: تلفن ثابت پیش شماره تلفن رابطه تلفن همراه

مدت اقامت	سازمان اعزام کننده		مسئولیت در سفر	نام کشور	نوع مسافرت (ماموریت، زیارت، تفریح و...)	مسافرت خارج کشور
	تا	از				

ایثارگری سوابق	مدت حضور در جبهه: ماه	به صورت داوطلب <input type="checkbox"/>	خدمت سربازی <input type="checkbox"/>
	جانباز <input type="checkbox"/>	درصد جانبازی آزاده <input type="checkbox"/>	مدت اسارت
	خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/>	نوع ایثارگری	نسبت با ایثارگر

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم را ضمیمه فرمایید

سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهادهای انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

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

مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از معاشین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل

از هم دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- حتی المقدور از نظر سنی، جنسیت و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	محل آشنایی	نشانی دقیق و شماره تلفن

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

نحوه سکونت	تلفن	سال های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		از سال	تا سال					

↑ شمال کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (خیابان اصلی نوشته شود)	↑ شمال کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود)
--	--

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

امضاء:

تاریخ تکمیل:

می باشد.

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب

فرم مکمل معرفی

نام و نام خانوادگی داوطلب:	نام پدر:	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
----------------------------	----------	-------------	-----------------

* قبل از تکمیل فرم به نکات ذیل توجه نمائید:

الف- عدم دقت در تکمیل فرم موجب می شود که انجام مراحل پرونده به تأخیر افتد.

ب- حتی المقدور سعی شود حداقل شناخت منابع از شما کمتر ۵ سال نباشد و اسامی افراد در هیچکدام از دو برگه تکرار نگردد.

ج- غیر از بند ۴ سایر افراد نباید از اقوام سببی (فامیل) باشد.

د- شماره تلفن فضای مجازی: واتساب، ایتا، واتساب، تلگرام، آدرس اینستاگرام؛ بله و سایر شبکه های اجتماعی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نحوه آشنائی	مدت آشنایی	نشانی	تلفن همراه
۱- نام دو تن از افرادی که در ارگانها یا نهادها (سپاه، بسیج، نیروی انتظامی) فعالیت دارند. و از شما شناخت کامل دارند					
۱				محل کار: منزل:	
۲				محل کار: منزل:	
۲- نام دو تن از افراد معتمد محل سکونت (همسایگان)					
۳				منزل:	
۴				منزل:	
۳- نام دو تن از دوستان (همکاران فعلی یا سابق و یا دوست دوران تحصیل)					
۵				محل کار: منزل:	
۶				محل کار: منزل:	
۷				محل کار: منزل:	
۴- نام دو نفر از معتمدین فامیل					
۸				محل کار: منزل:	
۹				محل کار: منزل:	
۴- نام دو نفر از افراد فعال فرهنگی و مذهبی					
۱۰				محل کار: منزل:	
۱۱				محل کار: منزل:	
تاریخ تکمیل فرم..... امضاء					