

هسته گزینش: دانشگاه علوم پزشکی البرز

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.

امضاء/ تاریخ :

محل الصاق
عکس پشت
نویسی شده

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

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

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

وضعیت تحصیلی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات: در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید
	زیر دیپلم					
	متوسطه	دیپلم				
		پیش دانشگاهی				
	فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه					
	لیسانس / سطح ۲ حوزه					
	فوق لیسانس / خارج فقه و اصول					
	دکتر / اجتهاد					
	دکترای تخصصی / فوق دکتر					

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.

کسب رتبه علمی یا ...	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 کار و سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
	فعلی						
	قبلی						
	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 رابط ☎ تلفن همراه

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

ایثارگری سوابق	مدت حضور در جبهه: ماه		به صورت داوطلب ☐ خدمت سربازی ☐	
	جانباز ☐		درصد جانبازی آزاده ☐ مدت اسارت	
	خانواده ایثارگران ☐		نوع ایثارگری نسبت با ایثارگر	

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم راضیمیه فرمایید

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	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:

	استان	شهر	نشانی کامل	کد پستی (ده رقمی)	سال های اقامت		تلفن	نحوه سکونت	
					از سال	تا سال		مجردی	یا خانواده
فعلی									
قبلی									
قبلی									

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

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

امضاء:

تاریخ :

می باشد .

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب