

# فرم اطلاعات پرسنل

موسسه خیریه نورالزهرا (س)

فرم شماره ۱۴۱



تاریخ روز: / /

محل درج عکس	نام پدر: تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: تاریخ پذیرش: / /	کد ملی: نام و نام خانوادگی:
	معرف: وضعیت نظام وظیفه:	جنسیت: مرد <input type="radio"/> زن <input type="radio"/> وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> طلاق <input type="radio"/> همسر فوت شده <input type="radio"/> تعداد فرزند:
	سمت شغلی: تحصیلات: سوابق کاری:	تلفن همراه: تلفن ثابت: تلفن ضروری: تلفن دو نفر از اقوام و آشنایان درجه یک با ذکر نام و نسبت: -۱ تلفن و آدرس آخرین محل کار:
	دریافت ضمانت: <input type="radio"/> سفته <input type="radio"/> چک <input type="radio"/> نامه از محل کار قبلی <input type="radio"/> تعهدنامه <input type="radio"/>	-۲
		آدرس و کروکی منزل:
		توضیحات (اختیاری):
امضا	صحت کلیه اطلاعات پرونده مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم.	اینجانب :