

نمونه برگ درخواست شغل از دانشگاه علوم پزشکی و خدماتی بهداشتی درمانی استان سمنان

۱- نام خانوادگی		۲- نام	
۳- نام پدر:		۴- جنس: ۱- مرد ☐ ۲- زن ☐	
۵- تاریخ تولد: روز ماه سال		۶- محل تولد: استان: شهرستان: بخش:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی	
۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تاهل: متاهل ☐ ۲- مجرد ☐	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه:		۱- دارای کارت پایان خدمت ☐ ۲- دارای معافیت قانونی دائم ☐	
۱۳- وضعیت ایثارگری:			
۱- جانباز ☐ درصد جانبازی درصد			
۲- رزمنده ☐ (برای حداقل ۶ ماه حضور داوطلبانه درجبهه) مدت حضور درجبهه: روز ماه سال			
۳- آزاد ☐ مدت اسارت: روز ماه سال			
۴- فرزند و همسر شهدا: فرزند ☐ همسر ☐			
۵- فرزند و همسر جانبازان ۲۵٪ و بالاتر: فرزند ☐ همسر ☐			
۶- فرزند و همسر آزادگان بالای یکسال اسارت: فرزند ☐ همسر ☐			
۷- فرزند و همسر رزمنده دارای سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه درجبهه: فرزند ☐ همسر ☐			
۸- فرزند جانبازان زیر ۲۵٪ و آزادگان زیر یکسال اسارت: فرزند جانباز ☐ فرزند آزاد ☐			
۹- خواهر و برادر شهدا: خواهر ☐ برادر ☐			
۱۴- سایر موارد: ۱- سهمیه آزاد ☐ ۲- معلولین عادی ☐ ۳- بومی شهرستان ☐ ۴- بومی استان ☐			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐			
۱۶- رشته تحصیلی:		گرایش تحصیلی: معدل:	
۱۷- دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:	
۱۸- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی: / / ۱۳			
۲۰- شغل مورد درخواست (فقط یک شغل):			
۲۱- محل جغرافیایی مورد تقاضا (فقط یک محل):			
۲۳- نشانی کامل: محل سکونت: استان: شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک: کدپستی: شماره تلفن ثابت: کد شهر: شماره تلفن همراه:			
۲۴- شماره تلفن برای تماس ضروری:			
اینجانب متقاضی شرکت در آزمون پذیرش قراردادی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان، متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم. در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هرگونه حقی را برای عقد قرارداد در آن دانشگاه از خود سلب می نمایم			