

فرم اطلاعات فردی
موسسه امین حفاظ سپاهان



محل الصاق عکس

نام: نام خانوادگی: کد ملی:
شماره شناسنامه: نام پدر: محل تولد:
تاریخ تولد: قد: وزن: مدرک تحصیلی:
گروه خونی: سابقه نهبانی: سابقه بیمه: چند سال
شماره تماس: آدرس محل سکونت:

در حال حاضر به چه کاری مشغول هستید؟

آدرس محل کار:

در چه زمینه‌هایی تخصص دارید؟

ورزش‌های برزی:

اینتجانب فرزند به کد ملی

تایید می‌نمایم که در هر مرحله از مراحل استخدام و یا اشتغال خلاف اطلاعات داده شده محرز شود.

مراحل طی شده کار کان لم یکن تلقی می‌شود. لازم به ذکر است پذیرش و تایید نهایی با نظر

کمیسیون پزشکی دانشگاه علوم پزشکی صورت می‌گیرد.

امضا و اثر انگشت

تاریخ