

بسمه تمالی

فرم اطلاعات فردی

فرم شماره (۱۳۰-۸۷-۰-ع) هیأت عالی گزینش

هیأت مرکزی گزینش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

محل الحاق
عکس پشت
نویسی شده

هسته گزینش
اینجانب
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 تصویب 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.

کد ملی (در صورت)									
نام									
نام خانوادگی									
جنسیت:	☐ زن	☐ مرد							
مذهب	دین	تابعیت	ملیت	نام مستعار	تاریخ تولد	محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	شماره شناسنامه
وضعیت نظام وظیفه: ☐ معاف ☐ مشمول ☐ نوع معافیت: _____ انجام خدمت سربازی: ☐ اتمام ☐ نام: _____ واحد و نشانی محل خدمت: _____ وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد ☐ متارکه ☐ فوت همسر ☐ نشانی فرزندان: _____									

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

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات در صورت عدم وفاق با موارد نمیشود خط بازبینی دهد
زیر دیپلم					
متوسطه	دبیر				
	پیش دانشگاهی				
فوق دیپلم	سطح ۱ حوزه				
لیسانس	سطح ۲ حوزه				
فوق لیسانس	انفرون فقه و اصول				
دکتر	اجتهاد				
دکترای تخصصی	فوق دکتر				

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

نام رشته علمی، فرهنگی و ورزشی	سطح برگزاری (دبیر، دبیر، دبیر، دبیر)	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمایید

نام اداره یا محل کار	نوع کار و سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
فصلی						
قبل						
قبل						

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت با 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 رله: _____ تلفن همراه: _____

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

ایثارگری	مدت حضور در جبهه: ماه		به صورت داوطلب ☐ خدمت سربازی ☐
	جانباز ☐	درصد جانبازی آزاده ☐ مدت اسارت	
			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 که محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به قلمن مراجعه شود. این افراد باید: ۱- از معافترین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل از دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- حتی المقدور از نظر علمی، چسبندگی و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند ۵- از خوشاوندان درجه یک شما باشند

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:

نوع سکونت	استان	شهر	نشانی کامل	سال های اقامت		تلفن
				از سال	تا سال	
فعلی						
قبل						
قبل						

آشغال	آشغال
گروهی نشانی محل سکونت فعلی (غیایان اصلی نوشته شود) گروهی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (غیایان اصلی نوشته شود)	

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