

اطلاعات فردی:

۱- نام خانوادگی:

۲- نام:

۳- نام پدر:

۴- کدملی:

۵- جنسیت:

زن مرد

۶- شماره شناسنامه:

۷- تاریخ تولد:

روز	ماه	سال
		۱۳

۸- وضعیت تاهل: مجرد متاهل معیل یا مطلقه تعداد فرزندان:

محل تولد فرزند اول:

محل تولد فرزند دوم:

محل تولد فرزند سوم:

محل تولد فرزند چهارم:

۹- استان و شهرستان محل تولد:

۱۰- دین: اسلام کلیمی مسیحی زرتشتی
 مذهب: شیعه حنفی شافعی مالکی حنبلی زیدی

۱۱- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت کارت معافیت دائم:

مشمولینی که در حال گذراندن دوره خدمت ضرورت از طریق طرح پروژه ملی تحت

نظر بنیاد ملی نخبگان می باشند: مدت خدمت نظام وظیفه (ماه):

۱۲- داوطلب چپ دست هستم

۱۳- داوطلب متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران:

۱۳-۱- سهمیه ۲۵ درصد ایثارگران (نوع ایثارگری شما با توجه به اطلاعات موجود در سیستم سجایا بنیاد شهید و امور ایثارگران در تقاضانامه ثبت نامی درج خواهد شد)

۱۳-۲- سهمیه ۵ درصد ایثارگران:

۱- فرزند جانباز زیر ۲۵ درصد ۲- فرزند آزاده کمتر از یکسال اسارت ۳- رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه (معاف از شرایط حداکثر سنی)

۴- فرزند رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه ۵- همسر رزمنده با سابقه حداقل شش ماه حضور داوطلبانه

۱۴- مشمول تبصره ۲ ماده واحد ۸۳۳ مورخ ۱۳۹۹/۸/۲۷ شورای عالی انقلاب فرهنگی مبنی بر همکاری تمام وقت به استناد یکی از قوانین و

مقررات موضوعه با واحدهای دولتی آموزشی و تربیتی آموزش و پرورش می باشیم (به منظور اضافه شدن به حداکثر سن):

۱۴-۱- مدت سابقه: ماه سال

۱۵- سهمیه ۳ درصدی معلولیت:

نوع معلولیت: بینایی شنوایی جسمی حرکتی آسیب گفتار و زبان تکاملی رشد (اتیسم) اعصاب و روان

(بر اساس شدت معلولیتی که سازمان بهزیستی تأیید خواهد کرد، خدمات و تسهیلات لازم به متقاضیان ارائه خواهد شد.)

حافظان قرآن:

۱۶- مشمول حافظان قرآن درجه ۱ تا ۵ می باشیم:

درجه ۱ حفظ قرآن درجه ۲ حفظ قرآن درجه ۳ حفظ قرآن درجه ۴ حفظ قرآن درجه ۵ حفظ قرآن

مشخصات تحصیلی داوطلب:

۱۷- مقطع تحصیلی: لیسانس فوق لیسانس

۱۸- عنوان رشته تحصیلی:

۱۹- نوع دانشگاه یا موسسه محل تحصیل : دولتی روزانه پیام نور غیرانتفاعی دانشگاه آزاد اسلامی خارج از کشور دولتی شبانه

۲۰- عنوان دانشگاه یا موسسه محل تحصیل:

۲۱- معدل:

۲۱- تاریخ فراغت از تحصیل (روز، ماه، سال):

اطلاعات تکمیلی:

۲۲- کد و عنوان استان و شهرستان محل اقامت (جهت تعیین حوزه امتحانی):

۲۳- کد پستی ده رقمی:

۲۳- شماره تلفن ثابت:

۲۵- شماره تلفن همراه:

۲۴- آدرس پست الکترونیکی (Email):

۲۵- آدرس محل سکونت:

درخواست اولویت شغل:

۲۶- عنوان شغل: انتخاب اصلی برای شرکت در آزمون:

اولویت اول : نام دستگاه:	شغل مورد درخواست:	محل مورد تقاضا:
اولویت دوم : نام دستگاه:	شغل مورد درخواست:	محل مورد تقاضا:
اولویت سوم : نام دستگاه:	شغل مورد درخواست:	محل مورد تقاضا:

وضعیت بومی:

۲۷- بومی شهرستانی شغل محل انتخاب اول بر اساس : استان: شهرستان:

۱- یکسان بودن شهرستان محل تولد داوطلب با شهرستان مورد تقاضا

۲- ساکن بودن و ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا با ارایه استشهاد محلی ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل)

۲۸- بومی شهرستان شغل محل انتخاب دوم بر اساس : استان: شهرستان:

۱- یکسان بودن شهرستان محل تولد داوطلب با شهرستان مورد تقاضا

۲- ساکن بودن و ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا با ارایه استشهاد محلی ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل)

۲۹- بومی شهرستان شغل محل انتخاب سوم بر اساس : استان: شهرستان:

۱- یکسان بودن شهرستان محل تولد داوطلب با شهرستان مورد تقاضا

۲- ساکن بودن و ده سال سابقه سکونت در شهرستان مورد تقاضا با ارایه استشهاد محلی ممهور به مهر نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل)