

محل الصاق

عکس



جمیعت خلال امر
استان کرمان

فرم شرکت در فراخوان جذب

۱- نام:		۲- نام خانوادگی:	
۳- نام پدر:		۴- جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	
۵- تاریخ تولد: روز: ماه: سال:		۶- محل تولد: استان: شهرستان:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- شماره ملی:	
۹- محل صدور شناسنامه:		۱۰- دین: مذهب:	
۱۱- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>		۱۲- تعداد اولاد:	
۱۳- وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> دارای معافیت دائم (غیر از پزشکی) <input type="checkbox"/> دارای معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>			
۱۴- وضعیت ایثارگری:			
<input type="checkbox"/> جانباز، درصد جانبازی: درصد			
<input type="checkbox"/> رزمنده، مدت حضور در جبهه:			
<input type="checkbox"/> آزاده مدت اسارت:			
<input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> فرزند جانباز <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/> فرزند رزمنده دارای حداقل ۶ ماه خدمت داوطلبانه در جبهه ها <input type="checkbox"/>			
۱۵- آخرین مدرک تحصیلی:			
<input type="checkbox"/> کارشناسی: رشته تحصیلی دانشگاه محل تحصیل تاریخ اخذ مدرک			
<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد: رشته تحصیلی دانشگاه محل تحصیل تاریخ اخذ مدرک			
<input type="checkbox"/> دکتری: رشته تحصیلی دانشگاه محل تحصیل تاریخ اخذ مدرک			
۱۶- نام دوره های آموزشی مرتبط با شغل مورد درخواست با ذکر مدت آنها:			
۱۷- آیا دوره های ICDL (هفت مهارت) را طی کرده اید (با ذکر نوع و تاریخ):			

<p>۱۸- سابقه همکاری داوطلبانه و یا عضویت در جمعیت هلال احمر : زمان شروع عضویت و خدمات داوطلبانه از سال نحوه فعالیت: به عنوان نجاتگرا امدادگر □ (درجه امدادگری:) عضو سازمان : جوانان □ داوطلبان □</p>	
<p>۱۹- دوره کمک های اولیه و امداد و نجات گذرانده شده :</p>	
<p>۲۰- نشانی کامل محل سکونت : استان :</p>	<p>شهرستان: خیابان :</p>
<p>کوچه :</p>	<p>پلاک: کد پستی:</p>
<p>۲۱- شماره تلفن برای تماس ضروری :</p> <p>شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:ی.....</p>	
<p>۲۲- شغل - محل مورد درخواست با توجه به جدول مربوطه به ترتیب اولویت:</p> <ul style="list-style-type: none"> • اولویت اول: شهرستان: • اولویت دوم: شهرستان: • اولویت سوم: شهرستان: 	
<p>۲۳- اینجانب متقاضی اشتغال در جمعیت هلال احمر متن آگهی مربوطه را با دقت و به طور کامل مطالعه ، و تقاضای فوق را تکمیل نموده ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم و در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی را برای بکارگیری در آن دستگاه از خود سلب می نمایم.</p>	
<p>۲۴- تاریخ تنظیم فرم: نام و نام خانوادگی: امضاء و اثر انگشت متقاضی:</p>	