

فرم اطلاعات فردی

هیأت مرکزی گزینش وزارت آموزش و پرورش

هسته گزینش

فرم شماره (130-87-ه-ع) هیأت عالی گزینش

محل الصاق
عکس

اینجاب با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی ، متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در 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 تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

تاریخ : **امضاء :**

تذکر : لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید .

نام:										کد ملی(ده رقمی)									
نام خانوادگی:																			
جنسیت : <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد																			
شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار	ملیت	تابعیت	دین	مذهب										
وضعیت نظام وظیفه : معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت										انجام خدمت سربازی ازسال تا سال واحد و نشانی محل خدمت :									
وضعیت تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/>										فوت همسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان									
نام و نام خانوادگی پدر:										شغل :									
نام و نام خانوادگی همسر دواطلب :										شغل :									
نشانی و تلفن محل کار :										تحصیلات :									
نشانی و تلفن محل کار :										تحصیلات :									

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول فوق درج نمایید و اگر تحصیلات حوزوی دارید کد حوزوی و نیز حضوری یا غیرحضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نماید.

توضیحات: در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید.	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	سال پایان	سال شروع	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی	وضعیت تحصیلی
					زیر دیپلم	
					دیپلم	
					پیش دانشگاهی	
					فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه	
					لیسانس / سطح ۲ حوزه	
					فوق لیسانس / خارج فقه و اصول	
					دکتر / اجتهاد	
					دکترای تخصصی / فوق دکتر	

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

کسب علمی یا ...	نام رشته علمی ، فرهنگی و ورزشی	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور یا بین المللی)	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام

مشارکت دولتی یا غیر دولتی	نام اداره یا محل کار		نوع کاروسمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تغییرشغل	استان/ شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
	فعلی	قلمی						
	قلمی	قلمی						

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری درمراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت درهیأت های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادرکننده 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 رانویسید

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت	پیش شماره	تلفن رابط	تلفن همراه

کشور مسافرت	نام کشور	مسئولیت در سفر	سازمان اعزام کننده	مدت اقامت	
				از	تا

ایثارگری سوابق	مدت حضور در جبهه: ماه	<input type="checkbox"/> به صورت داوطلب	<input type="checkbox"/> خدمت سربازی
	خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/>	نوع ایثارگری	نسبت با ایثارگر.....
	جانباز <input type="checkbox"/>	درصد جانبازی	آزاده <input type="checkbox"/>

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم راضیمه فرمایید
سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های انقلابی، بسیج، امورعام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

نام نهاد یا ...	نوع همکاری	از تاریخ	تا تاریخ	نام مسئول	علت ترک فعالیت	نشانی و تلفن محل فعالیت

مشخصات افرادی از محل تحصیل ، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود، این افراد باید: ۱- از معاشین و دوستان صمیمی شما باشند ۲- در محل تحصیل از هم دوره ای های شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- حتی المقدور از نظر سنی ،جنسیت و تحصیلات با شما سنخیت داشته باشند ۵- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

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:

نحوه سکونت	تلفن	سال های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		از سال	تا سال					
مجردی								
با خانواده								

خواهشمند است زندگی نامه خود را در زمینه های خانوادگی، اجتماعی، فرهنگی و ... به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب می باشد .

* تاریخ : * امضاء :