

فرم استخدام افراد بکار گیری شده در دفتر پیشخوان دولت شماره آقای/خانم.....

نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:	نام:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> سابقه کار: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> توضیحات.....		جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	
تاریخ تولد: / /	محل تولد:	محل صدور:	شماره شناسنامه:
رشته تحصیلی:		مذهب:	مدرک تحصیلی:
تلفن ثابت منزل:	کد بیمه:	EMAIL:	تلفن همراه:

آدرس سکونت فرد بکار گیری شده

آدرس دقیق سکونت فعلی:
آدرس دقیق سکونت قبلی:
کدپستی محل سکونت (الزامی است):
معرفی کننده جهت همکاری در دفتر:

مشخصات دفتر - توسط دارنده پروانه تکمیل گردد

نشانی محل دفتر (مورد تقاضا برای همکاری):		
نام و نام خانوادگی مسئول دفتر:	شماره پروانه دفتر:	شماره تلفن ثابت دفتر:
شماره فاکس دفتر:	شهرستان:	نام شهر / روستا:
خیابان فرعی:	پلاک:	کدپستی (الزامی است):
*معرفی کننده جهت همکاری در دفتر (الزامی است در صورت معرفی، معرفی نامه پیوست گردد):		

اینجانب..... با آگاهی کامل از شرایط ایجاد دفاتر پیشخوان خدمات دولت، متقاضی همکاری با دارنده پروانه به شماره..... هستیم و متعهد به رعایت کامل مفاد آیین نامه از جمله موارد زیر می باشیم:

امضاء و اثر انگشت

- عدم اشتغال دولتی (رسمی، پیمانی، قراردادی یا خرید خدمت)
- حفظ امانت داری نداشتن منع قانونی برای فعالیتهای اجتماعی

*ضمائم: تصویر (تمام صفحات شناسنامه کارت ملی آخرین مدرک تحصیلی تصویر کات پایان خدمت (برای آقایان))

خدمات ارائه شده در دفتر مربوط به ادارات: ۱- ۲- ۳- ۴- ۵- ۶-

اینجانب..... مسئول دفتر شماره..... متعهد می گردم قبل از جابجایی نیروی دفتر ضمن

تکمیل فرم مذکور به همراه ضامناً و تسلیم به دبیرخانه کارگروه نسبت به جابجایی نیرو اقدام نمایم.

*بدیهی است در صورت اثبات خلاف موارد مذکور، در هر مرحله، کارگروه استانی میتواند نسبت به ابطال تقاضا یا پروانه (قبل یا بعد) اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی دارنده پروانه: نام و نام خانوادگی متقاضی استخدام در دفتر:

تاریخ تکمیل: تاریخ تکمیل:

امضاء و اثر انگشت: امضاء و اثر انگشت:

تاریخ تکمیل: