

## فرم اطلاعات فردی

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

هیأت مرکزی گزینش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

هسته گزینش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس

## اینجانب

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.

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

## امضاء/ تاریخ:

محل الصاق  
عکس پشت  
نویسی شده

کد ملی (ده رقمی)

نام:									
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:					وضعیت تاهل:				
<input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت .....					<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان .....				
انجام خدمت سربازی از سال ..... تا سال ..... واحد و نشانی محل خدمت: .....									

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

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول زیر درج نموده و اگر در حال تحصیل می باشید بخش مربوطه را کامل نمایید. در صورت داشتن تحصیلات **حوزوی** کد حوزوی خود را بنویسید.

وضعیت تحصیلی	مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	استان	شهر	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه
		زیر دیپلم						
	متوسطه	دیپلم						
		پیش دانشگاهی						
		فوق دیپلم						
		لیسانس						
		فوق لیسانس						
		دکتر						
		دکترای تخصصی / فوق دکتر						
توضیحات: در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید:								

چنانچه بصورت ( دولتی، آزاد، طرح و ...) مشغول به کار بوده و یا هستید جدول زیر را کامل نمایید. در صورت اشتغال در بیمارستان بخش مربوطه را بنویسید.

مشاغل دولتی یا غیر دولتی	نوع کار و سمت		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	نوع استخدام	علت تغییر شغل	استان	شهرستان	نشانی محل کار و بخش مربوطه
	فعالی		/ /	تا کنون					
	قبلی								
طرح									

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا 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	علت محکومیت	مرجع صادر کننده رأی	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 منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه خودم:

لطفاً شماره تلفن همراه اعضای خانواده خود را بنویسید (سه مورد):

نام و نام خانوادگی صاحب تلفن همراه را در زیر کادر بنویسید. ۱: ..... ۲: ..... ۳: .....

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

سوابق ایشان گری	مدت حضور در جبهه: ..... ماه <input type="checkbox"/> به صورت داوطلب <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/>
	خانواده ایشان گران <input type="checkbox"/> نوع ایشان گری ..... نسبت با ایشان گری.....

در صورت داشتن سوابق ایشان گری مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

در صورت کسب رتبه علمی، ورزشی و یا ... جدول زیر را کامل و مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

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

سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهاد های 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 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 و شماره تلفن همراه
------	-----	--------------	-----	------------	------------	--------------------------

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید.

سال های اقامت	کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل ( بلوار، خیابان، کوچه، پلاک )	شهر	استان	فعلی

کروکی نشانی محل سکونت قبلی (خیابان اصلی نوشته شود) کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود)
--

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

امضاء:

تاریخ:

صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب ..... می باشد .