

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

مدت حضور در چپه: 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"/>
مدت اسارت:		

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم راضیمه فرمایید
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 دقیق و شماره تلفن

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

نحوه سکونت مجردی یا خانوادگی	تلفن	سال های اقامت		کدپستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		از سال	تا سال					

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

خواهشمند است زندگینامه 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 تکمیل : امضاء:

اداره انتخاباتی و بررسی

بسمه تعالی

فرم اطلاعات فردی

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

هیأت مرکزی گزینش

هیسته گزینش

استان ایزر

محل الصاق
عکس پشت
نویسی شده

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.

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

کد ملی (به رقم)									
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: <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت: انجام خدمت سربازی: تا سال واحد و نشانی محل خدمت: وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> 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:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:
نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:	شغل:	تحصیلات:	نشانی و تلفن محل کار:

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

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 غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نمایید.

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

در صورت کسب مقام مدرک لازم را ضمیمه فرمایید.

مشاغل دولتی یا غیر دولتی	نام اداره یا محل کار		نوع کار و سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت تفسیر شغل	استان / شهرستان	نشانی و تلفن محل کار
	فعلی	قبلی						

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کفتری در مراجع قضایی داشته، یا شما محکومیت در هیأت های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده 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 هیسته گزینش	استان	تاریخ ثبت نام	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت: [] پیش شماره: [] تلفن همراه: [] تلفن ارتباط: []