

## فرم اطلاعات فردی

هیأت مرکزی گزینش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
هسته گزینش دانشگاه بیرجند

محل الصاق  
 عکس  
 پشت نویسی شده

با توجه به ضرورت و نیاز گزینش به انجام تحقیق و بررسی، متعهد می‌شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند به طور کامل و خواناً بنویسم تا استفاده از آن بررسی‌های لازم به منظور احراز صلاحیت انجام گیرد. لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، گزینش می‌تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

**قدکر : لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر محور، جاهای خالی را با خط تیره (—) علامت گذاری کنید.**

کد ملی (د رقمه)											
نام:											
نام خانوادگی:											
مرد	زن										
مذهب		دین	تابعیت	ملیت	نام مستعار	نام خانوادگی قبلی	محل تولد	تاریخ تولد	محل صدور	محل شناسنامه	
وضعیت نظام وظیفه: معاف <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> نوع معافیت ..... متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> انجام خدمت سربازی از سال ..... تا سال ..... واحد و نشانی محل خدمت: ..... تعداد فرزندان: ..... متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر <input type="checkbox"/>											

نام و نام خانوادگی پدر:	تحصیلات: شغل:
نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:	تحصیلات: شغل:

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
					زیر دiplom
					دiplom
					متوسطه پیش دانشگاهی
					فوق دiplom / سطح ۱ حوزه
					لیسانس / سطح ۲ حوزه
					فوق لیسانس / خارج فقه و اصول
					دکترا / اجتهداد
					دکترای تخصصی / فوق دکترا

لطفاً آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل آن را در جدول فوق درج نماید و اگر تحصیلات حوزه دارید، کد حوزه و نیز حضوری یا غیر حضوری بودن تحصیلات را در قسمت توضیحات درج نماید.

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

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرماید.

نشانی و تلفن محل کار	استان/ شهرستان	تاریخ تغییر شغل	علت تغییر شغل	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	نوع کار و سمت	نام اداره یا محل کار
							فعال
							قابل
							قابلی

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محاکومیت سیاسی یا کفری در مراجع قضایی داشته، یا شما محاکومیت در هیأت‌های رسیدگی به تخلفات اداری دارید، جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رأی	علت محاکومیت	تاریخ محاکومیت

چنانچه تاکنون در دستگاه‌های دولتی مراحل گزینش را طی کرده‌اید جدول زیر را کامل کنید:

در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید	نتیجه گزینش	تاریخ ثبت نام	استان	نام هسته گزینش	نام دستگاه
----------------------------------	-------------	---------------	-------	----------------	------------

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت **\_\_\_\_\_**

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

مدت حضور در چبه: ..... ماه	<input type="checkbox"/> به صورت داوطلب	<input type="checkbox"/> خدمت سربازی	ردیف
جانباز <input type="checkbox"/> در صد جانبازی ..... آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت .....			
..... نسبت با ایثارگران <input type="checkbox"/> خانواده ایثارگران ..... نوع ایثارگری .....			

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم را ضمیمه فرماید.

سوابق فعالیت‌های سیاسی، اجتماعی (نهادهای انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	نام نهاد یا...	نوع همکاری	از تاریخ	تا تاریخ	نام مسئول	عملت 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 معاشرین و دوستان صمیمی شما باشند- ۲- در محل تحصیل از هم دوره‌ای‌های شما باشند- ۳- در محل سکونت از افراد مدنی باشند- ۴- حتی العقدور از نظر سن، چنیت و تحصیلات با شما سختی داشته باشند- ۵- از خوبشاوندان درجه یک شما نباشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شغل	محل 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	سال‌های اقامت	کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
مجدی	با خانواده	از سال	تا سال				فعلی
							قبلی
							قبلی

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

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

امضاء:	تاریخ تکمیل:	صحت مندرجات فوق مورد تأیید اینجانب
می‌باشد.		