

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 شهیدیهستی

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.

امضاء/ تاریخ:

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

کد ملی (ده رقمی)

نام:

جنسیت:

نام خانوادگی:

مرد زن

مذهب

دین

تابعیت

ملیت

نام مستعار

نام خانوادگی قبلی

محل تولد

تاریخ تولد

محل صدور

شماره شناسنامه

وضعیت ناهل:

مجرد متاهل متارکه

نوع معافیت

مشمول معاف

انجام خدمت سربازی

ازسال

تا سال

واحد و نشانی محل خدمت:

فوت همسر

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:

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

متوسطه

دیپلم

پیش دانشگاهی

فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه

لیسانس / سطح ۲ حوزه

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.

کسب رتبه 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

در صورت کسب مقام مدارک لازم را ضمیمه فرمایید.

مشاغل 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

قبلی

قبلی

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

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 هسته گزینش

استان

تاریخ ثبت نام

نتیجه گزینش

در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شماره تماس ضروری: تلفن ثابت

پیش شماره

تلفن رابط

تلفن همراه

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

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"/> مدت اسارت

در صورت داشتن سوابق ایثارگری مدارک لازم را ضمیمه 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	تلفن	سال های اقامت		کد پستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		تا سال	از سال					
مجردی								
با خانواده								

↑ 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: