

به یاری اهورامزدا

فرم درخواست همکاری با انجمن زرتشتیان یزد

مشخصات فردی :

نام خانوادگی : نام پدر : نام :
شماره شناسنامه : شماره ملی : میزان تحصیلات :
تاریخ تولد : محل تولد : رشته تحصیلی :

"لطفا موارد انتخابی را به صورت (*) تکمیل نمایید."

جنسیت : مرد () زن () وضعیت تاهل : مجرد () متاهل ()
سلامت کامل : بلی () خیر () در حال حاضر شاغل : بلی () خیر ()

وضعیت نظام وظیفه برای آقایان :

پایان خدمت : دارم () ندارم () نوع معافیت : پزشکی () غیر پزشکی ()

سوابق تحصیلی :

ردیف	مدرک تحصیلی	تاریخ پایان تحصیل	رشته تحصیلی	نام آموزشگاه
۱				
۲				

سوابق کاری :

ردیف	از	تا	موسسه	آخرین سمت	حقوق	علت ترک کار	تلفن محل کار
۱							
۲							
۳							

نشانی محل سکونت :

تلفن : تلفن همراه :

اینجانب صحت مندرجات فوق را تایید نموده و هر زمان خلاف آن ثابت شود مسئولیت قانونی جبران خسارت ناشی از اظهارات خلاف را قبول مینمایم.