



فرم ثبت نام

اطلاعات شفصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد ملی:	محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	شغل:
آدرس:	تلفن تماس:		

وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد فرزندان: _____

فدمت نظام وظیفه: انجام داده مشمول معاف از فدمت: ذکر نوع و علت معافیت: _____

سوابق تمصیلی و آموزشی:

مدرک تمصیلی (به ترتیب آفرین مدرک)	رشته تمصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

تجربیات شغلی:

ردیف	نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آفرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱					
۲					
۳					
۴					

رزومه فعالیت‌های شافص: (مدارک CV)

ردیف	شرح فعالیت های شافص
۱	
۲	
۳	
۴	



مجمع خیرین سلامت کشور



شرح سوابق فعالیت و همکاری با موسسات خیریه و گروه های جهادی

A large rectangular area containing multiple horizontal dotted lines for writing.