

بسمه تعالی
طرح طاهرین
فرم عضویت طاهر داوطلب

الصاق عکس

تاریخ تکمیل فرم:

اطلاعات فردی خود را با دقت تکمیل نموده و در صورت عدم شمولیت با خط تیره علامت گذاری نمایید.

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

نام و نام خانوادگی پدر:	شغل:	تحصیلات:	تلفن محل کار:
نام و نام خانوادگی همسر داوطلب:	شغل:	تحصیلات:	تلفن محل کار:

وضعیت تحصیلی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال شروع	سال پایان	معدل	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	توضیحات: در صورت وجود وقفه یا انصراف تحصیلی علت را توضیح دهید.
	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.

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

میزان تسلط به زبانهای خارجی

زبان انگلیسی: ندارم کم متوسط خوب عالی زبان عربی: ندارم کم متوسط خوب عالی

سلامت جسمی

سابقه بیماری قلبی: دارم ندارم سابقه بیماری پوستی: دارم ندارم سابقه بیماری تنفسی: دارم ندارم معلولیت جسمی: دارم ندارم سابقه بیماری روحی و افسردگی: دارم ندارم

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

مدت حضور در جبهه: ماه	به صورت داوطلب <input type="checkbox"/>	خدمت سربازی <input type="checkbox"/>
جانباز <input type="checkbox"/>	درصد جانبازی آزاده <input type="checkbox"/>	مدت اسارت
خانواده شهداء، ایثارگران <input type="checkbox"/>	نسبت با شهید	نوع ایثارگری
		نسبت با ایثارگر

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 یا شما سنخیت داشته باشند ۵- از خوشاوندان 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		کدپستی (ده رقمی)	نشانی کامل	شهر	استان	
		ازسال	تاسال					
مجردی								
با خانواده								

تمایل به عضویت به عنوان همیار در کدام فعالیت دیگر را دارید؟

خادم الشهدا
 فعالیت های هنری (طراحی، گرافیک)
 تولیدات رسانه ای (کلیپ، موشن، تیزر)
 نیروی اجرایی فرهنگی
 تولید محتوا
 سایر

خواهشمند است تعهد نامه کادر زیر را تکمیل نمایید .

اینجانب فرزند تمایل دارم در طرح طاهرین بصورت افتخاری با اداره فرهنگی سازمان مدیریت آرامستان های شهرداری کرج - گلزار شهدای بهشت سکینه (س) همکاری نموده و صحت تمامی اطلاعات فوق را تایید و تعهد می نمایم که خود را موظف دانسته و در شیفت های تعیین شده بطور مرتب حضور بهم رسانده و هیچگونه توقع معنوی و مادی از سازمان مربوطه را ندارم .

تذکر:

- رضایت ولی و یا قیم در صورت مجرد بودن و رضایت همسر در صورت متأهل بودن الزامی میباشد.

محل اخذ رضایت نامه:

تاریخ
محل امضاء داوطلب
نام و نام خانوادگی

امضاء ولی یا قیم

☎ شماره تماس ضروری: تلفن ثابت پیش شماره تلفن رابط ☎ تلفن همراه

نظر اداره فرهنگی سازمان

تاریخ
محل امضاء

نظر اداره حراست سازمان جهت احراز صلاحیت

تاریخ
محل امضاء