



بسمه تعالی

شرکت مجتمع صنعتی گوشت اردبیل (سهامی خاص)

فرم مشخصات انفرادی

نام و نام خانوادگی :	تاریخ تولد :	محل صدور :
شماره شناسنامه :	کد ملی :	محل تولد :
وضعیت تاهل :	نام پدر :	مذهب :
تعداد فرزندان :	<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	

وضعیت نظام وظیفه :	معافیت پزشکی : <input type="checkbox"/>	پایان خدمت : <input type="checkbox"/>	سایر : <input type="checkbox"/>	تاریخ پایان خدمت :
--------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------	--------------------

آخرین مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :	تاریخ اخذ مدرک :
دانشگاه محل تحصیل :	معدل :	

دوره های آموزشی طی شده با ذکر مدت :

تجارب کاری با ذکر محل و مدت :
علت ترک کار قبلی :

آدرس محل سکونت :		
شماره تماس	همراه :	ثابت :

نام و نام خانوادگی

امضاء

