

فرم اعلام علاقه مندی جهت انتخاب مدیر دفتر نمایندگی شهرستان

نام و نام خانوادگی کد ملی شماره شناسنامه

نام شهر محل تولد تاریخ تولد نام پدر سن:

شهر محل سکونت: آدرس دقیق منزل:

کد پستی منزل: شماره تلفن ثابت منزل: شماره تلفن همراه:

متاهل مجرد داری فرزند میباشم بله خیر تعداد فرزند:

آخرین مدرک تحصیلی: رشته: تاریخ فراغت از تحصیل: نام دانشگاه:

در صورتیکه دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ناپیوسته می باشید:

مدرک تحصیلی کاردانی رشته: تاریخ فراغت از تحصیل: نام دانشگاه:

شماره عضویت در سازمان: رشته: پایه طراحی: پایه نظارت:

وضعیت اشتغال: شاغل عدم اشتغال

در صورت اشتغال بکار لطفا سمت و نام اداره، شرکت و یا . . . که در آن اشتغال دارید را ذکر نمایید .

اینجانب با توجه به اطلاعیه سازمان علاقمندی خود را جهت تصدی سمت مدیریت دفتر نمایندگی شهرستان اعلام داشته و همچنین اعلام میدارم فاقد هرگونه پیشینه کیفی و محکومیت درجه 3 و بالاتر شورای انتظامی بوده ، و هیچگونه رابطه استخدامی با وزارت راه و شهرسازی ، وزارت کشور ، شهرداری ها، بنیاد مسکن و سایر مراجع صدور پروانه نداشته و فاقد عضویت در شوراهای اسلامی شهر و روستا میباشم.

ضمنا تصویر پروانه اشتغال ، رزومه (با الصاق یک قطعه عکس) اینجانب پیوست می باشد.

امضاء تاریخ:

نام و نام خانوادگی: