



نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۰۲۰۱۱۳۹۸	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز 365	مدت قرارداد:	1398/12/01	پایان قرارداد:	ندا رضایی	نام و نام خانوادگی
10000	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	خراسان جنوبی	استان

شرایط عمومی استخدام:

- داشتن تابعیت ایران

۲. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

مشخصات استفاده کنندگان (در صورت فوت بیمه شده)



بر اساس ماده (۴۳) قانون مدیریت خدمات کشوری به دستگاههای اجرایی اجازه داده شده است تا در صورتی که در قوانین و مقررات قبلی مورد عمل خود، شرایطی علاوه بر شرایط فوقالذکر را داشته باشند، به عنوان شرایط اختصاصی اعلام نمایند.

فرم تعهدنامه متقاضی

اینجانب **ندا رضایی** ساکن استان **خراسان جنوبی** متقاضی کار، ضمن قسم به خداوند متعال در خصوص صحت مندرجات این برگه متعهد می‌گردم که درای شرایط زیر می‌باشم و چنانچه در هر زمان خلاف ادعای اینجانب محرز گردد، متعهد به جبران خسارات خواهم بود.

- عدم اشتغال در هیچ ارگانی
- متاهل

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی: **ندا رضایی**

TARIKH-DARKHAST

۰۲/۰۱/۱۳۹۸

شهرستان	جنسیت	استان	نام و نام خانوادگی
بیرجند	مذکر	خراسان جنوبی	ندا رضایی

تحصیلات	هزینه ثبت نام-فیلد عددی
دیپلم	۰ ریال

امضاء

وضعیت



نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۱۳۹۸/۰۱/۲۰	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز ۳۶۵	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	ندا رضایی	نام و نام خانوادگی
۱۰۰۰	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	خراسان جنوبی	استان

شرایط عمومی استخدام:

- داشتن تابعیت ایران

۲. اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

۳. التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

مشخصات استفاده کنندگان (در صورت فوت بیمه شده)



بر اساس ماده (۴۳) قانون مدیریت خدمات کشوری به دستگاههای اجرایی اجازه داده شده است تا در صورتی که در قوانین و مقررات قبلی مورد عمل خود، شرایطی علاوه بر شرایط فوقالذکر را داشته باشند، به عنوان شرایط اختصاصی اعلام نمایند.

فرم تعهدنامه متقاضی

اینجانب **ندا رضایی** ساکن استان **خراسان جنوبی** متقاضی کار، ضمن قسم به خداوند متعال در خصوص صحت مندرجات این برگه متعهد می‌گردم که درای شرایط زیر می‌باشم و چنانچه در هر زمان خلاف ادعای اینجانب محرز گردد، متعهد به جبران خسارات خواهم بود.

- عدم اشتغال در هیچ ارگانی
- متاهل

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی: **ندا رضایی**

در دست بررسی