



نمونه فرم درخواست استخدام



شماره قرارداد:	4545345	کد تفاهم نامه:	3453535	تاریخ صدور:	۲۸/۰۹/۱۳۹۸
نام و نام خانوادگی	فرزانه رئیسی	پایان قرارداد:	1398/12/01	مدت قرارداد:	365 روز
استان	اصفهان	تلفن:	34345345346	هزینه ثبت نام	

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 **فرزانه رئیسی** ساکن استان **اصفهان** متقاضی کار، ضمن قسم به خداوند متعال در خصوص صحت مندرجات این برگه متعهد می‌گردد 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: **فرزانه رئیسی**

TARIKH-DARKHAST

۲۸/۰۹/۱۳۹۸

نام و نام خانوادگی	استان	جنسیت	شهرستان
فرزانه رئیسی	اصفهان	مونت	کاشان
هزینه ثبت نام - فیلد عددی	تحصیلات		
20,000 ریال	فوق دکتری		

امضاء

وضعیت



نمونه فرم درخواست استخدام



شماره قرارداد:	4545345	کد تفاهم نامه:	3453535	تاریخ صدور:	۲۸/۰۹/۱۳۹۸
نام و نام خانوادگی	فرزانه رئیسی	پایان قرارداد:	1398/12/01	مدت قرارداد:	365 روز
استان	اصفهان	تلفن:	34345345346	هزینه ثبت نام	

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 **فرزانه رئیسی** ساکن استان **اصفهان** 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: **فرزانه رئیسی**

در دست بررسی