



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۳۰/۰۱/۱۳۹۹	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز 365	مدت قرارداد:	1398/12/01	پایان قرارداد:	سالل	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	سمنان	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 سلل ساکن استان سمنان 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: سلل

TARIKH-DARKHAST

۳۰/۰۱/۱۳۹۹

شهرستان	جنسیت	استان	نام و نام خانوادگی
یسب	ذکر	سمنان	سلل

تاریخ تولد	هزینه ثبت نام-فیلد عددی
2020/04/28	3,423,423

تحصیلات	امضاء
فوق دکتری	

وضعیت



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۳۰/۰۱/۱۴۰۰	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز 365	مدت قرارداد:	1398/12/01	پایان قرارداد:	سال	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	سمنان	استان

شرایط عمومی استخدام:

- داشتمن 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 سال ساکن استان سمنان 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: سال

در دست بررسی