



نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۲۶.۹.۱۳۹۹	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز ۳۶۵	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	دالبایش	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	البرز	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 **دالبایش** ساکن استان **البرز** 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: **دالبایش**

TARIKH-DARKHAST

۲۶.۰۹.۱۳۹۹

شهرستان	جنسیت	استان	نام و نام خانوادگی
البا	ذکر	البرز	دالبایش

تاریخ تولد

2020/12/18

تحصیلات
کاردانی

امضاء

وضعیت



نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۲۶.۹.۱۳۹۹	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز ۳۶۵	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	دالبایش	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	البرز	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 **دالبایش** ساکن استان **البرز** 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: **دالبایش**

در دست بررسی