



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۲۳/۰۶/۱۴۰۰	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز ۳۶۵	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	<b>زرطز</b>	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	<b>اردبیل</b>	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 **زرطز** ساکن استان **اردبیل** 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: **زرطز**

TARIKH-DARKHAST

۲۳/۰۶/۱۴۰۰

شهرستان	جنسیت	استان	نام و نام خانوادگی
زطر	ذکر	اردبیل	زرطز

هزینه ثبت نام-فیلد عددی	تحصیلات
6,549,849	کارданی

تصویر پرسنلی



امضاء



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۲۲/۰۶/۱۴۰۰	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز 365	مدت قرارداد:	1398/12/01	پایان قرارداد:	زبرظر	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	اردبیل	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 زبرظر ساکن استان اردبیل 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: زبرظر



وضعیت



در دست بررسی