



## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۱۴۰۰/۰۶/۲۴	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز ۳۶۵	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	شس	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	خوزستان	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 شس ساکن استان خوزستان 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: شس

TARIKH-DARKHAST

۱۴۰۰/۰۶/۲۴

شهرستان	جنسيت	استان	نام و نام خانوادگی
شش	مونت	خوزستان	شس

هزینه ثبت نام-فیلد عددی

222 ریال

تحصیلات

سیکل

تصویر پرسنلی





## نمونه فرم درخواست استخدام

☒

۱۴۰۶/۲۲	تاریخ صدور:	3453535	کد تفاهم نامه:	4545345	شماره قرارداد:
روز ۳۶۵	مدت قرارداد:	۱۳۹۸/۱۲/۰۱	پایان قرارداد:	شس	نام و نام خانوادگی
	هزینه ثبت نام	34345345346	تلفن:	خوزستان	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 شس ساکن استان خوزستان 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: شس

امضاء



وضعیت

در دست بررسی

