

محل الصاق عکس	فرم مشخصات ثبت نام آموزگاری مدرسه ابتدایی جدید التأسيس پسرانه احمديه جامعه تعليمات اسلامي						
	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی	محل تولد	نام پدر	تاریخ تولد
	وضعیت تأهل: ☐ مجرد ☐ متأهل		وضعیت نظام وظیفه: ☐ دارای کارت پایان خدمت ☐ کارت معافیت ☐ علت معافیت: پزشکی ☐ غیر پزشکی ☐				
			تعداد فرزندان: دختر: ☐ پسر: ☐				
	آدرس محل سکونت:			تلفن منزل:	تلفن همراه:		
	آدرس ایمیل:			مدرک تحصیلی: ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐			
	رشته تحصیلی:			نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی:			
	نام مدرسه / مؤسسه / شرکت که قبلاً مشغول بوده اید:				زمینه فعالیت:		
	سمت سازمانی:		مدت به ماه:	نوع قرارداد: ☐ حق التدریس ☐ ساعتی ☐ قراردادی ☐			
مدت سابقه بیمه بر حسب ماه:			نوع بیمه: تأمین اجتماعی ☐ خدمات درمانی ☐ سایر ☐				
در چه زمینه هایی موفقیت داشته اید: ☐ قرآنی ☐ علمی ☐ ورزشی ☐ فنی ☐ هنری ☐ ادبی ☐ تحقیقاتی ☐ سایر ☐							
نام و نام خانوادگی وابسته فرهنگی:				نوع وابستگی:			
محل امضاء داوطلب							