

بسم تعالی



عکس ۳*۴
رنگی

توجه!

توجه!

لطفا این فرم را تکمیل کرده با یک قطعه عکس و یک برگ
کپی کارت ملی و کپی حکم بازنشستگی همراه خود بیاورید.

فرم درخواست عضویت در کانون بازنشستگی جهاد سازندگی

کانون بازنشستگان جهاد سازندگی
شعبه استان اصفهان

نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	کد ملی
تعداد افراد تحت تکفل	تاریخ استخدام در جهاد	تاریخ بازنشستگی	شماره استخدام	سطح تحصیلات
نام دانشگاه/موسسه آموزشی	آخرین محل خدمت	آخرین سمت/شغل	سنوات خدمات	ملاحظات

استیجاری ملکی

آدرس محل سکونت:

تلفن همراه:

کد پستی ۰ ارقمی:

آدرس پست الکترونیکی:

آیا در حال حاضر مشغول کار هستید؟ بلی خیر در صورت بلی قسمت زیر را تکمیل فرمایید:

عنوان شغل/سمت	نام شرکت/موسسه و ...	آدرس محل کار	تلفن محل کار
---------------	----------------------	--------------	--------------

سوابق ایثارگری:

جانبازی و درصد آن	سابقه اسارت به ماه	سابقه حضور در جبهه به ماه	نسبت با شهید
-------------------	--------------------	---------------------------	--------------

خلاصه سوابق و عناوین شغلی و سمت های دوران خدمت:

.....

مشخصات افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	نسبت	تحصیلات	شغل	تاریخ تولد	وضعیت تأهل
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

در کدامیک از زمینه های زیر تمایل به همکاری با کانون بازنشستگان جهاد سازندگی را دارید؟

<input type="checkbox"/> اقتصادی	<input type="checkbox"/> اجتماعی	<input type="checkbox"/> فرهنگی	<input type="checkbox"/> اداره امور کانون	<input type="checkbox"/> غیره (ذکر کنید):
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---	---

چنانچه پیشنهادی در رابطه با امور و خدماتی که کانون می تواند برای اعضا داشته باشد دارید، بیان نمایید:

اینجانب با تکمیل فرم مشخصات خود درخواست عضویت در کانون بازنشستگان جهاد سازندگی را دارم

تاریخ و امضاء