

بسمه تعالی

فرم مشخصات درخواست کننده گواهی اشتغال جهت ارائه به مبادی خارجی در داخل و خارج از کشور

| | | | | | |
|---|--|-------------------|-----------------------------|--------------------|---------------|
| محل الصاق عکس | (۱) مشخصات فرد متقاضی | | | | |
| | نام خانوادگی : | نام : | | | |
| | تاریخ تولد : | نام پدر : | | | |
| | شماره شناسنامه : | محل تولد : | | | |
| | نام و نام خانوادگی قبلی : | محل صدور : | | | |
| | نام مستعار : | کد ملی : | | | |
| | جنسیت : <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد وضعیت تأهل : <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> سایر | | | | |
| (۲) اطلاعات تحصیلی فرد متقاضی : (در صورت داشتن مدرک تحصیلی کمتر از موارد ذیل فقط نام ببرید) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> بی سواد <input type="checkbox"/> کم سواد <input type="checkbox"/> سیکل <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم | | | | | |
| تاریخ خاتمه | تاریخ شروع | شهر محل تحصیل | محل تحصیلی | رشته تحصیلی | مقاطع تحصیلی |
| | | | | | کارشناسی |
| | | | | | کارشناسی ارشد |
| | | | | | دکتر |
| سمت | تخصص | نوع استخدام | شغل : | (۳) سوابق شغلی : | |
| | | | | شغل فعلی | |
| | | | | شغل قبلی | |
| (۴) مشخصات اقوام درجه یک و دو که دارای مشاغل مهم و حساس می باشند : | | | | | |
| شغل | تاریخ تولد | کد ملی | نام پدر | نام و نام خانوادگی | نسبت |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (۵) مشخصات بستگان متقاضی در خارج از کشور : | | | | | |
| شغل | تاریخ تولد | کد ملی | نام پدر | نام و نام خانوادگی | نسبت |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (۶) آدرس متقاضی : | | | | | |
| آدرس محل سکونت : | | | | | |
| تلفن ثابت : | | تلفن همراه : | | پست الکترونیک : | |
| آدرس محل کار : | | | تلفن محل کار : | | |
| مرجع درخواست کننده گواهی | شماره گواهی | تاریخ گواهی | هدف از اخذ گواهی | | |
| | | | | | |
| تاریخ تکمیل فرم توسط متقاضی | مدت سفر | تاریخ احتمالی سفر | نام کشور و شهر / ایالت مقصد | | |
| | | | | | |
| آدرس و شماره تلفن متقاضی در خارج از کشور (در صورت امکان): | | | امضاء متقاضی : | | |