

برگ درخواست شغل از اداره کل ثبت اسناد و املاک  
استان آذربایجانغربی

محل الصاق عکس	بسمه تعالی	در این قسمت جزو، تنه بسید
	۲- نام : <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن ۴- جنسیت : ۶- کد ملی : ۸- تاریخ تولد : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ۹- محل تولد : <input type="text"/> سال <input type="text"/> ماه <input type="text"/> روز	شماره پرونده الف - مشخصات شخصی - شناسنامه ای ۱- نام خانوادگی : ۳- نام پدر : ۵- شماره شناسنامه : ۷- محل صدور شناسنامه :
ب- مشخصات تحصیلی : ۱۰- مدرک تحصیلی : <input type="text"/> ۱۱- رشته تحصیلی : <input type="text"/> ۱۲- دانشگاه محل تحصیل : <input type="text"/> ۱۳- معدل : <input type="text"/>		
ج - شغل مورد درخواست : ۱۴- ردیف شغل مورد تقاضا : <input type="text"/> عنوان شغل مورد تقاضا (فقط یک شغل) : <input type="text"/> ۱۵- محل جغرافیایی مورد تقاضا : (فقط یک محل) <input type="text"/>		
ج - اطلاعات آزمون استخدام ادواری : ۱۶- کارنامه قبولی آزمون استخدام ادواری. <input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> ندارم ۱۷- قبولی در آزمون استخدام ادواری سال: <input type="text"/> سطح کارنامه ادواری <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی		
ه- سایر موارد : ۱۸- وضعیت خدمت وظیفه : انجام داده <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> ۱۹- جزو سهمیه ایثارگران : داوطلب ایثارگر <input type="checkbox"/> خانواده ایثارگر <input type="checkbox"/> نوع ایثارگری : ۲۰- جزو سهمیه : معلولین عادی <input type="checkbox"/> افراد بومی <input type="checkbox"/> ۲۱- عضویت در : گردان عاشورا <input type="checkbox"/> گردان الزهرا <input type="checkbox"/> توجه : ۱- در صورت استفاده از سهمیه خانواده ایثارگران باید به صورت مشخص (فرزند ، خواهر ، برادر و ... ) قید گردد . ۲- در صورت استفاده از هر یک از موارد ۲۰ ، ۲۱ و ۲۲ ارائه مدارک مستند همراه سایر الزامی است .		
۲۲- نشانی کامل داوطلب : استان : <input type="text"/> شهرستان : <input type="text"/> خیابان : <input type="text"/> کوچه : <input type="text"/> پلاک : <input type="text"/> کدپستی (ده رقمی) : <input type="text"/> ۲۳- شماره تلفن تماس : <input type="text"/> کد شهرستان : <input type="text"/> صحت کلیه موارد بالا مورد تأیید است . تاریخ و محل امضاء : <input type="text"/>		

## تعهد نامه عدم اعتیاد به دخانیات

با استناد به ماده ۴۲ قانون مدیریت خدمات کشوری

اینجانب  
مقطع تحصیلی  
مقاضي  
استخدام در  
متعهد میشوم در حال حاضر به هیچ يك از مواد مخدر از جمله دخانیات اعتیاد نداشته و در آینده نیز به این مواد اعتیاد نخواهم داشت، چنانچه در هر مرحله از استخدام و یا بعد از استخدام خلاف تعهدم ثابت شود اداره میتواند استخدام اینجانب را لغو نماید و اینجانب نیز حق هیچ گونه اعتراض و شکایتی نسبت به لغو قرارداد استخدام نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی  
کد ملی

امضاء

اثر انگشت بعد از موفقیت از آزمون استخدامی بهنگام شرکت در مصاحبه  
تخصصی و در حضور اعضاء