



« فرم مشخصات فردی همکاران بازنشسته »

نام : نام خانوادگی : نام پدر :

شماره شناسنامه : صادره از : تاریخ تولد : / / متاهل : ☐ مجرد : ☐

تعداد عائله : گروه خون : شماره مسلسل شناسنامه : کد ملی :

کد پستی : میزان تحصیلات : راهنمایی ☐ دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐

شماره کارت پایان خدمت : سابقه کار و مسئولیت های قبلی :

.....

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن ثابت : شماره تلفن همراه :

کروکی محل سکونت :

تاریخ : امضاء :