



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

معهد عالی علوم اسلامی اهل سنت و جماعت جنوب ایران
معاونت اداری و مالی

المعهد المالي للدراسات الإسلامية
لأهل السنة والجماعة بجنوب إيران

فرم تعیین وضعیت استخدايي پرسنل اداری

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تلفن ثابت:
کد ملی: کد پرسنلی: تلفن همراه:
شماره شناسنامه: تاریخ تولد: / / کد پستی:
محل صدور: آدرس پست الکترونیک:

مدارک علمی:

مدارک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مؤسسه علمی	عنوان پایان نامه	درجه پایان نامه
دیپلم	***	***
فوق دیپلم	***	***
لیسانس
فوق لیسانس
دکتر

سوابق اجرایی:

سنوات مسئولیت	نوع همکاری	محل کار	مسئولیت / سمت
از سال: تا سال:
از سال: تا سال:
از سال: تا سال:
از سال: تا سال:
از سال: تا سال:

۶) در صورت داشتن سوابق دیگر آن را قید نمایید.

.....
.....

اینجانب با مشخصات فوق تقاضای تبدیل وضعیت استخدامی خود را از مرحله به را دارم.

امضاء

تاریخ / /

با تقاضای آقای / خانم : مبنی بر تبدیل وضعیت استخدامی از مرحله به موافقت می گردد.

مسئول مربوطه / جهت استخدام کننده

تاریخ / /

مهر و امضاء