

**برگ پیش نویسی درخواست شغل بصورت قرارداد پزشک خانواده**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان**

۱- نام خانوادگی:		۲- نام:	
۳- نام پدر:		۴- جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
۵- تاریخ تولد: روز..... ماه..... سال.....		۶- محل تولد: استان: شهرستان: بخش:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۱۰- دین:		۱۱- وضعیت تاهل: ۱- متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه:		۱- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ۲- دارای معافیت دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- آخرین مدرک تحصیلی:		۱- کاردانی <input type="checkbox"/> ۲- کارشناسی <input type="checkbox"/>	
۱۴- معدل:			
۱۵- دانشگاه محل تحصیل:		استان محل تحصیل:	
۱۶- تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی:		۱۷- محل اخذ دیپلم:	
۱۸- محل جغرافیایی مورد تقاضا: ( فقط یک محل)			
۱۹- سابقه شغلی		الف) - ماه همکاری در مرکز بهداشت/درمان دانشگاه علوم پزشکی ---	
		ب) - ماه همکاری در مرکز بهداشت/درمان دانشگاه علوم پزشکی -	
۲۰- نشانی کامل محل سکونت:			
استان..... شهرستان..... خیابان..... کوچه..... پلاک..... کد پستی.....			
شماره تلفن ثابت:..... کد شهر..... شماره تلفن همراه.....			
۲۱- شماره تلفن ضروری:			
اینجانب..... متقاضی شرکت در آزمون پذیرش نیروی انسانی در قالب قرارداد پزشک خانواده از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان، متن آگهی را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس تقاضای فوق را تکمیل نمود ه ام و مسئولیت صحت کلیه مندرجات آن را به عهده می گیرم . در صورت اثبات خلاف اظهارات اینجانب در هر مقطع زمانی (قبل و بعد از اشتغال) هر گونه حقی برای استخدام در آن دستگاه از خود سلب می نمایم .			
امضاء و اثر انگشت متقاضی:		۲۲- تاریخ تنظیم فرم: ۱۴۰۱ / /	