

**پیش نویس درخواست شغل بصورت قرارداد پزشک خانواده
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان**

۱- نام خانوادگی:		۲- نام:	
۳- نام پدر:		۴- جنس: <input type="checkbox"/> ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن	
۵- تاریخ تولد: روز..... ماه..... سال.....		۶- محل تولد: استان: شهرستان: بخش:	
۷- شماره شناسنامه:		۸- کد ملی:	
۱۰- دین: مذهب:		۱۱- وضعیت تاهل: ۱- متاهل <input type="checkbox"/> ۲- مجرد <input type="checkbox"/>	
۱۲- وضعیت نظام وظیفه:		الف- دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> ب- دارای معافیت دائم <input type="checkbox"/>	
۱۳- دانشگاه محل تحصیل:		۱۴- استان محل تحصیل:	
۱۵- معدل:			
۱۶- تاریخ اخذ مدرک تحصیلی: / / ۱۴			
۱۷- سابقه شغلی ماه همکاری در مرکز بهداشت/ درمان دانشگاه علوم پزشکی			
۱۸- نشانی کامل محل سکونت: استان شهرستان خیابان کوچه پلاک کدپستی شماره تلفن ثابت: کد شهر شماره تلفن همراه			
۱۸- الف - شماره تلفن ضروری: ب- شماره همراه:			
۲۰- تعیین اولویت محل خدمت رشته شغلی پزشکی:		۶) _____ ۷) _____ ۸) _____ ۹) _____ ۱۰) _____	
(۱) _____ (۲) _____ (۳) _____ (۴) _____ (۵) _____			
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 .			
۲۱- تاریخ تنظیم فرم: / / ۱۴۰۱		امضاء و اثر انگشت متقاضی:	