

فرم درخواست همکاری و مشارکت در آمارگیری از مشاغل کشور

اگر علاقمند به پیشرفت و کار گروهی در محیطی پویا هستید این فرم را تکمیل نمایید.

اطلاعات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	کدملی:	محل صدور:
تاریخ تولد:	محل تولد:	جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>

محل سکونت:

استان:	شهرستان:	شهر:	آبادی:
محله:	خیابان:	کوچه:	پلاک:

شماره تماس:

شماره همراه:	شماره منزل ثابت (با کد):
شماره برای تماس ضروری:	

آخرین مدرک تحصیلی:	شغل فعلی:	آدرس و تلفن محل کار:
--------------------	-----------	----------------------

سوابق کاری:

نام سازمان	سمت	زمینه کاری	تاریخ	علت خاتمه

مدل تلفن همراه شما:	مدل اندروید <input type="radio"/>	مدل IOS <input type="radio"/>
آیا توانایی کار با گوشی هوشمند دارید؟	بلی <input type="radio"/>	خیر <input type="radio"/>

سابقه آمارگیری: دارم <input type="radio"/>	نام طرح ها با ذکر سال:	ندارم <input type="radio"/>
--	------------------------	-----------------------------

تمایل به آمارگیری در مناطق شهری دارم	<input type="radio"/>	ندارم <input type="radio"/>
تمایل به آمارگیری در مناطق روستایی دارم	<input type="radio"/>	ندارم <input type="radio"/>
تمایل به آمارگیری در مناطق شهری و روستایی دارم	<input type="radio"/>	ندارم <input type="radio"/>
در کدام شهرستان یا شهر استان اصفهان تمایل به آمارگیری دارید:		

اطلاعات فرد معرف (غیر خویشاوند):

نام و نام خانوادگی:	مدت آشنایی:	شغل:
آدرس محل کار:	شماره تماس ثابت و همراه:	

امضاء: