



نام و نام خانوادگی:

شماره مستخدم:

عنوان پست سازمانی:

شماره پست سازمانی:

رسته:

رشته شغلی:

طبقه شغلی:

آخرین محل خدمت:

صفحه: ۱

آخرین مدرک تحصیلی:

رشته تحصیلی:

تاریخ اخذ: (به ماه و سال)

مشاغل مورد تصدی	واحد محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	تجربه مربوط و مشابه	تجربه غیر مربوط	ملاحظات
						۱- تعداد گروه / طبقه تشویقی: ۲- گروه تشویقی بابت: ۳- تعداد تعجیل استفاده شده: ۴- تاریخ آخرین طبقه شغلی / گروه استحقاقی:

خدمت نظام وظیفه: دارد: ندارد: از تاریخ: تا تاریخ: بمدت:

جمع سنوات خدمت دولتی تا تاریخ: بمدت: سال ماه روز

حضور در جبهه یا بسیج - درصد جانبازی:

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	درصد جانبازی	ملاحظات
جمع مدت: روز ماه سال				

ایام عدم اشتغال: مرخصی بدون حقوق، ترک خدمت، انفصال و تعلیق و

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	به مدت	ملاحظات
جمع مدت: روز ماه سال				

نام و نام خانوادگی:

عنوان پست سازمانی:

سابقه خدمت غیر دولتی:

ردیف	نام واحد	از تاریخ	تا تاریخ	مدت پرداخت بیمه	نوع شغل	سپاهه ریز حقوقی	ملاحظات
جمع سابقه خدمت غیر دولتی							
		روز	ماه	سال			

مدارک تحصیلی قبلی:

ردیف	نوع مدرک تحصیلی	تاریخ اخذ به سال و ماه

دوره های آموزشی:

ردیف	نام دوره	ردیف	نام دوره

آخرین نمره ارزشیابی:
سال:

مورد تخلفات اداری که منجر به انفصال از خدمت یا کسر گروه و پایه باشد با ذکر اسناد قانونی:

تأیید کننده: رئیس/مدیر مرکز/واحد:
نام و نام خانوادگی:
امضاء

بازبین کننده: رئیس امور اداری:
نام و نام خانوادگی:
امضاء

تنظیم کننده: کارگزین/مسئول کارگزینی:
نام و نام خانوادگی:
امضاء