



درخواست عضویت در نیج

شناسه پیوستی:

استان: ناحیه: حوزه / گانون: پایگاه / واحد: شناسه پایگاه / واحد: نام قشر:

مشخصات فردی

۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- شماره ملی: ۵- شماره شناسنامه:

۶- تاریخ تولد: روز / ماه / سال ۷- محل تولد: استان: شهرستان: شهر: بخش:

۸- جنسیت: مرد زن ۹- تاهل: مجرد متاهل ۱۰- گروه خونی: A+ A- B+ B- AB O+ O-

۱۱- وضعیت جسمانی: سالم جانباز کم توان ۱۲- فعالیت ویژه: هلال احمر انجمن اسلامی سازمانهای مردم نهاد سایر ۱۳- دین: اسلام ۱۴- مذهب: شیعه سنی ۱۵- تابعیت: ایرانی

۱۶- چنانچه دارای مهارت یا حرفه خاصی هستید قید نمایید:

وضعیت تحصیلی

۱- تحصیلات کلاسیک: دوره ابتدائی (پایه اول تا ششم) دوره راهنمایی / متوسطه اول (پایه هفتم تا نهم) دبیرستان / متوسطه دوم (پایه دهم تا دوازدهم)

دیپلم فوق دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکترا و بالاتر

۱/۲- رشته تحصیلی:

۲- تحصیلات حوزوی: سطح ۱ سطح ۲ سطح ۳ سطح ۴

۳- فارغ التحصیل در حال تحصیل تاریخ پیش بینی اتمام تحصیل (ویژه اقشار دانش آموزی و دانشجویی): / /

۴- خواندن، نوشتن بیسواد

وضعیت شغلی

۱- کارمند ۲- کارگر ۳- آزاد عنوان دقیق شغل:

۴- محصل: دانش آموز دانشجوی ۵- کشاورز ۶- دامدار

۷- نظامی: پاسدار سایر (ارتش / ناجا / وزارت دفاع) ۸- متخصص: فرهنگ استاد دانشگاه پزشک مهندس ۹- خانه دار (ویژه خواهران)

۱۰- بازنشسته: نظامی - پاسدار نظامی - سایر (ارتش ناجا وزارت دفاع غیر نظامی قید عنوان:

۱۱- جویای شغل (بیکار) ۱۲- سایر عنوان شغل را نام ببرید:

وضعیت خدمت و وظیفه عمومی

۱- قبل از سن مشمولیت ۲- در حین خدمت ۳- دارای کارت پایان خدمت ۴- معاف از سربازی نوع معافیت: تحصیلی پزشکی ایثارگری کفالت خرید خدمت

قومیت

۱- فارس ۲- آذری ۳- ترک ۴- کرد ۵- لری ۶- بختیاری ۷- بلوچ ۸- عرب ۹- ترکمن ۱۰- سایر عنوان قومیت را نام ببرید:

سوابق ایثارگری

۱- نوع ایثارگری داوطلب: رزمنده جانباز آزاده ۲- عضویت ایثارگری: بسیج سپاه ارتش ناجا سایر

۳- نسبت داوطلب با ایثارگر: پدر مادر برادر خواهر همسر فرزند سایر ۴- نوع ایثارگری: شهید رزمنده جانباز آزاده

نشانی محل سکونت

استان: شهرستان: شهر: محله/روستا: خیابان:

کوچه: بلوک: پلاک: طبقه: واحد: کد پستی ۱۰ رقمی:

تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه: آدرس الکترونیکی:

