

بیمارستان خاتم الانبیاء

محل عکس

پیمایه تعلیقی

پرسشنامه مقدماتی

تاریخ

هویت: نام نام خانوادگی تاریخ تولد شماره شناسنامه محل تولد تاریخ صدور تابعیت محل شماره شغل پدر نام پدر شغل پدر نام مادر دین مذهب نام وزن چهره چشم ابرو مشخصات: وضع جسمانی از نظر قد آرا تاکنون مدت طولانی مریض شده‌اید؟ رنگ مو و علائم مشخصه نفس عضو دارد نوع بیماری و محلی که معالجه نموده‌اید خدمت زیر پرچم: تاریخ ورود محلی که خدمت زیر پرچم انجام داده‌اید تعیین نماید در صورت داشتن معافی نوع آن را تعیین کنید تحصیلات: آخرین مدرک تحصیلی شما چیست در چه تاریخی ترک تحصیل کردید و علت آن چه بوده است آیا تحصیل می‌کنید و در کجا و در چه رشته‌ای کدامیک از زبانهای خارجی را میدانید جزئی خوب توضیط آیا قیلا شاغل بوده‌اید چرا از شغل خود کاره‌گیری نموده‌اید در کدام محل شاغل بوده‌اید؟ آدرس آن کجاست آخرین حقوق شما چه میزان بوده است آیا مجرد هستید یا متاهل از چه تاریخی همسر اختیار کرده‌اید نام و نام خانوادگی همسر نام پدر شماره شناسنامه محل تولد تاریخ تولد آیا پدر و مادر همسرتان در تید حیات هستند آیا قبل از همسر داشته‌اید تعداد فرزندان پسر دختر من هر کدام چه میزان است اشخاص تحت تکفل شما چه کسانی هستند شغل همسر و محل خدمت او را ذکر نماید اگر منسویین در اینیاد شهید یا سایر واحدهای وابسته دارید با تعیین محل خدمت آنان ذکر نماید دارای درآمد مستمر دولتی می‌باشد از کدام سازمان و چه مبلغ چه درآمدی خیر از حقوق دولتی دارید میزان دارائی فعلی شما اعم از منقول و خیرمنقول چقدر می‌باشد آیا دارای خانه شخصی هستید آدرس آن کجاست میزان دارائی پدر و مادر

دارایی همسرتان چه میران است

آیا بدھی داردید مقدار آن چقدر است

چهار نفر که کامل شما را بشناسند نام ببرید

افراد فوق چه نسبتی با شما دارند

شماره تلفن و آدرس معرفهای خود را ذکر نماید

قبل از پیروزی انقلاب اسلامی چه کاری اشتغال داشتید

آیا قبل از پیروزی انقلاب اسلامی موافق مبارزاتی داشته اید؟

به چه شکل و از چه طریقی

موافق مبارزاتی خود را در جریان انقلاب بنویسید

اگر در بیمارستان استخدام میوید حقوق مورد انتظار شما در چه حدی است

آیا در شرایط اضطراری حاضرید بطور رایگان در بیمارستان خدمت نمائید

آدرس و شماره تلفن و محل کار اقوام و آشنایانی که در صورت لازم بتوان با آنها تماس گرفت ذکر نماید

اگر نظر خاصی نسبت به بنیاد شهید انقلاب اسلامی دارید پنویسید

آدرس دقیق منزل خود را بنویسید و کروکی آنرا رسم نماید

موقوفیتهای تحصیلی و اجتماعی خود را ذکر کنید

بعد از فراقت از کار به چه سرگرمیها علاقه دارید

در صورتیکه در حزب یا اتحادیه یا انجمن‌ها و باشگاهها عضویت دارید نام آنها را با ذکر سمت و تاریخ ورود بنویسید

تمکیل این پرسشنامه هیچگونه تعهدی برای بیمارستان ایجاد نخواهد کرد و بیمارستان ملزم به استخدام اینجانب نمی‌باشد.

ضمناً اگر برخلاف حقیقت به سوالهای فوق جواب داده باشم از استخدام اینجانب خودداری خواهد شد و اگر بعد از استخدام هم

خلاف آن ثابت شود بیمارستان مجاز است در وضع استخدامی اینجانب تجدید نظر کند.

محل امضاء متقاضی

مدیریت محترم بیمارستان خانم الانبیاء (ص)

سلام علیکم،

دارای شماره ثناستاده فرزند احتراماً اینجانب

صادره از

دارای مدرک تحصیلی منفاضی همکاری شغل

واحدهای میباشد.

لذا اخلاقاً و شرعاً متعهد هستم که بطور تمام وقت و مستمر برابر مقررات و ضوابط
جاری این نهاد مقدس انجام وظیفه نموده و حقوق همکاران و مراجعین را همانجاور
که شایسته است ادامه نمایم.

چنانچه خلاف تعهد خود عمل نمودم برابر مقررات با اینجانب رفتار نمایند.

آدرس بطور دقیق:

محل کار قبلی: تاون منزل:

نام نام خانوادگی معرف:

نشانی معرف:

تاریخ و امضاء: