

«مشخصات تفصیلی»

الف - مشخصات عمومی

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... ش ش: ..... محل صدور: .....

تاریخ تولد: ..... / ..... / ۱۳ ..... کد ملی: ..... - ..... - ..... وضعیت تأهل: .....

نشانی محل اشتغال: ..... تلفن: ..... - .....

نشانی منزل: .....

تلفن: ..... - ..... تلفن همراه: ..... کد پستی: .....

مشخصات همسر:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... ش ش: ..... محل صدور: .....

تاریخ تولد: ..... / ..... / ۱۳ ..... کد ملی: ..... - ..... - ..... تحصیلات: ..... شغل: .....

تلفن همراه: ..... شماره پرونده حوزه: ..... (در صورت حوزوی بودن)

نشانی محل اشتغال: ..... تلفن: ..... - .....

مشخصات معرفین (حداقل ۳ نفر):

(۱) نام: ..... نام خانوادگی: ..... شغل/سمت: ..... مدت آشنایی: ..... سال،

تلفن: ..... - ..... تلفن همراه: .....

(۲) نام: ..... نام خانوادگی: ..... شغل/سمت: ..... مدت آشنایی: ..... سال،

تلفن: ..... - ..... تلفن همراه: .....

(۳) نام: ..... نام خانوادگی: ..... شغل/سمت: ..... مدت آشنایی: ..... سال،

تلفن: ..... - ..... تلفن همراه: .....

## مشخصات تحصیلی<sup>۱</sup>

سوابق تحصیلی غیر حوزوی:					
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام واحد آموزشی	مدرک یا گواهی تحصیلی اخذ شده؟	معدل
سیکل				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
دیپلم				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
کاردانی				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
کارشناسی				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
کارشناسی ارشد				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
دکترا				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	

سوابق تحصیلی حوزوی:					
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مدرسه	شهر محل تحصیل	مدرک یا گواهی تحصیلی اخذ شده؟	معدل
سطح ۲				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
سطح ۳				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
سطح ۴				بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	

## مهارت های تخصصی:

نام مهارت	میزان تسلط	آیا در دوره یا کارگاه مرتبط شرکت کرده اید؟	نام سازمان یا نهاد برگزار کننده	امکان ارائه گواهی گذراندن دوره یا کارگاه را دارید؟	نمره پایان دوره
		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
توضیحات:					

آشنایی با زبان عربی	<input type="checkbox"/> مکالمه	<input type="checkbox"/> ترجمه	<input type="checkbox"/> درک مطلب
آشنایی با زبان انگلیسی	<input type="checkbox"/> مکالمه	<input type="checkbox"/> ترجمه	<input type="checkbox"/> درک مطلب
آشنایی با زبان .....	<input type="checkbox"/> مکالمه	<input type="checkbox"/> ترجمه	<input type="checkbox"/> درک مطلب
آشنایی با زبان .....	<input type="checkbox"/> مکالمه	<input type="checkbox"/> ترجمه	<input type="checkbox"/> درک مطلب

<sup>۱</sup>. تصویر مدارک تحصیلی به پیوست ارسال گردد.



ز- سوابق اجرایی در مدارس علمیه خواهران

استان	شهر	مدرسه	تاریخ (سال)		سمت
			تا	از	

ح- سوابق اجرایی و اجتماعی

ملاحظات	تاریخ (سال)		شهر	استان	محل/سازمان	سمت/نوع فعالیت
	تا	از				

سوابق اینارگری

میزان (به سال)	نوع اینارگری	نسبت	نام و نام خانوادگی اینارگر
	آزاده □ جانباز □ رزمنده □ شهید □	فرزند □ همسر □ برادر □ خواهر □ مادر □ پدر □	
	آزاده □ جانباز □ رزمنده □ شهید □	فرزند □ همسر □ برادر □ خواهر □ مادر □ پدر □	
	آزاده □ جانباز □ رزمنده □ شهید □	فرزند □ همسر □ برادر □ خواهر □ مادر □ پدر □	

برگزیدگان جشنواره ها و المپیادها، استعدادهای برتر و برترین های حوزه های علمیه خواهران

توضیحات:

