

بسمه تعالی
فرم همکاری افراد داوطلب

۱- مشخصات فردی:

نام خانوادگی: کد ملی: شماره شناسنامه: جنسیت: زن مرد سال تولد:
 محل تولد: وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد فرزندان: شغل فعلی:
 آدرس ایمیل: شماره تلفن ثابت: شماره همراه:
 آدرس محل کار: آدرس منزل:
 تلفن محل کار: تلفن منزل:
 نام و نام خانوادگی معرف شما به انجمن: تلفن معرف:
 عضو انجمن بوده و بیمار ام اس می باشم نمی باشم فقط داوطلب همکار افتخاری هستم

۲- در کدامیک از زمینه های زیر علاقمند به همکاری هستید

فرهنگی و هنری نمایشگاهی بازارچه تبلیغات آموزش سایر

۳- سوابق آموزشی و تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی رشته تحصیلی سال اخذ مدرک تحصیلی
 دانشگاه / موسسه محل تحصیل:

- ۱- تاکنون چه دوره های آموزشی را گذارنده اید و مدارک مورد نظر را دریافت نموده اید؟
 ۲- چه مهارت ها و توانائی های علمی ، فنی، هنری و کاربردی ویژه ای را دارا می باشید؟
 ۳- به چه دوره های آموزشی نیاز دارید؟

| ملاحظات | زمان | | نوع شغل | موسسه شرکت / سازمان | ردیف |
|---------|------|----|---------|------------------------|------|
| | تا | از | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

۴- سوابق شغلی

۵- سوابق تجربی و علمی:

آشنایی با زبان انگلیسی آشنایی با زبان عربی آشنایی با سایر زبان ها
 آشنایی با کامپیوتر آشنایی با حسابداری آشنایی با امور اداری و مالی آشنایی با امور بایگانی آشنایی با امور مددکاری

۶- نحوه همکاری

داوطلبانه: تمام وقت نیمه وقت ساعت در هفته

امضاء و تاریخ

اینجانب صحت مطالب فوق را تأیید می کنم.

| | | | |
|------------------------------|-----------|-----------------------------|---------|
| امور مشارکتهای مردمی - شرایط | مدیر عامل | واحد ثبت رایانه - شماره ثبت | توضیحات |
|------------------------------|-----------|-----------------------------|---------|