|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات فردی** | نام: | | نام خانوادگی: | | | | | نام پدر: | | | محل صدور: | | | | محل تولد: | | | | | الصاق عکس |
| ش. شناسنامه: | | تاریخ تولد: / / 13 | | | | | دین: | | | مذهب: | | | | کد ملی: | | | | |
| وضع جسماني (هر نوع عارضه جسماني دائمي ذكر شود): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| وضعیت تأهل:  مجرد□ متأهل□ | | **مشخصات همسر** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام: | | | | نام خانوادگی: | | | | شغل: | | | | محل کار: | | | | |
| **نشانی محل سکونت:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **کد پستی:** | | | | | | | | **پست الکترونیک:** | | | | | | | | | | |
| **تلفن همراه:** | | | | | **تلفن محل سکونت:** | | | | | | | **تلفن ضروری:** | | | | | | |
| **وضعیت نظام وظیفه** | سابقه خدمت قبلی دارم□ مدت: .......... ماه یگان خدمتی: ................................................. سابقه خدمت قبلی ندارم□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| برگه اعزام دارم □ تاریخ اعزام: / / 13 برگه اعزام ندارم□ | | | | | | | | | | کسرخدمت دارم□ مدت: .......... ماه کسرخدمت ندارم□ | | | | | | | | | |
| **توجه: داشتن هرگونه کسر خدمت و یا تقاضای کسری در طول خدمت سربازی، به هیچ عنوان پذیرفته نمی­شود.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق تحصیلی** | **مقطع تحصیلی** | **رشته** | | | **گرایش** | | | | | **معدل کل كتبي** | | | | | **دانشگاه** | | | **تاريخ فارغ التحصيلي** | | |
| **كارشناسي** |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| **كارشناسي ارشد** |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| **دكتري** |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |
| **عنوان و چکيده پايان نامه کارشناسی ارشد/ رساله دکتری:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق آموزشی** | **عنوان رشته تخصصي يا كارآموزي** | | | **نام مؤسسه** | | | | **محل مؤسسه (كشور، شهر)** | | | | | | | | **عنوان گواهينامه** | | | **تاريخ شروع و خاتمه** | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| **سوابق کاری** | **نام مؤسسه محل خدمت** | | | **شغل مورد تصدي** | | | | **نوع استخدام** | | | | **تاريخ شروع و خاتمه** | | | | **علت ترك خدمت** | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| **مأموریت و مسافرت داخلی و خارجی** | **نوع مأموریت** | | | **مؤسسه متبوع** | | | | **تاريخ شروع و خاتمه** | | | | **منظور از مأموریت** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| **سوابق پژوهشی، تالیفات و ویژگی‌‌های خاص** | ويژگي خاص متقاضي: ايثارگري□ نخبگی□ مخترع□ استعداد برتر□ بورسيه سازمان□ معاف از رزم□ تأهل□ و ... (در صورت دارا بودن هر كدام از موارد فوق همراه با ارائه مدارك مستند، توضيح دهيد): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا به سازمان يا اداره ديگري جهت اخذ امريه مراجعه نموده‌ايد؟ نام ببريد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| چگونه با سازمان آشنا و از چه طريقي جهت امريه شدن مراجعه نموده‌ايد؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا قبلاً با سازمان همکاری (كارآموزي، پروژه و...) داشته‌ايد؟ بلي□ خير□ نحوه همکاری (توضيح دهيد:) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| علت تقاضا و انتخاب اين سازمان براي اخذ امريه را ذكر نمایيد: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اگر نشان يا تشويق نامه­اي دريافت نموده‌ايد، ذكر نمایيد: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوشته‌ها و تأليفات خود را در زمينه‌هاي مختلف ذكر نمایيد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اگر تاكنون در مجامع علمي داخلي يا خارجي، المپياد علمي، جشنوارهاي علمي و غيره شركت نموده‌ايد، توضيح دهيد.  موضوع: محل برگزاري: تاريخ شركت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سوابق پژوهشي يا اختراع: (زمينه‌هاي پژوهشي)  - نوع اختراع: آيا اختراع شما ثبت شده است؟ بلي□ (ارائه مدارك الزامي است) خير□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عضويت در انجمن‌هاي علمي: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آشنایی با زبان خارجی** | **عنوان زبان** | | | **خواندن** | | | | **نوشتن** | | | | | | **صحبت کردن** | | | **گوش کردن** | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **معرف (غیرخویشاوند)** | **نام و نام خانوادگي** | | | **شغل** | | | | **نشاني محل كار و تلفن تماس** | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **وابستگی با کارکنان شاغل سازمان** | درصورتیکه با کارکنان شاغل در سازمان انرژی اتمی ایران و واحدهای تابعه و وابسته در مجموعه صنعت هسته‌ای وابستگی نسبی و سببی دارید ذکر نمایید.  **مصادیق وابستگی شامل**: فرزند، برادر، برادرزاده، خواهرزاده، داماد، برادر همسر، دایی، عمو، فرزندان عمو و دایی و خاله و عمه می‌باشد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام نام خانوادگی** | | | **نسبت با کارمند** | | | | **محل خدمت** | | | | | | | | | | | | |
| 1- | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2- | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **اينجانب ...................................................................... تعهد مي‌نمايم:**   * **دارای کسر خدمت نمی‌باشم و در طی دوران خدمت درخواست هیچ نوع کسر خدمت ننمایم.** * **مدت خدمت سربازی خود را با رعایت قوانین و مقررات نیروهای مسلح، بخشنامه و دستورالعمل‌های صادره از سوی ستاد کل نیروهای مسلح و دفتر حفاظت اطلاعات فرماندهی کل قوا به میزان مقرر انجام دهم.** * **تصویر برگه اعزام خود را در صورت اخذ پذیرش از هر کدام از واحدهای تابعه سازمان حداقل60 روز قبل از اعزام به اداره کل منابع انسانی تحویل دهم.** * **در هر نقطه از كشور كه سازمان محل خدمت اینجانب را تعيين نمايد، بدون هيچگونه عذري انجام وظيفه نمايم و تقاضای جابجایی محل خدمت را تا پایان مدت خدمت ننمایم.** * **در صورت پذیرش در مراکز استان تهران و البرز که خارج از محل سکونت خود می­باشد، خواهان اجرای مقررات شامل بر کارکنان وظیفه غیر بومی نیستم.** * **صحت و سقم تمامی موارد این تقاضا را تأييد مي‌نمايم و در صورت خلاف واقعيت هر کدام از موارد فوق، سازمان مخير است رأساً نسبت به لغو امريه اینجانب اقدام نمايد.**   **تاريخ: / / 13 امضاء: اثر انگشت:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**توجه:**

* **دقت در تكميل فرم و دادن پاسخ كامل به سؤالات، باعث تسريع در رسيدگی به تقاضاي شما خواهد شد.**
* **ضروری است تنها تصوير مدارك (معرفي نامه دانشگاه به حوزه نظام وظیفه /گواهي معدل/كليه صفحات شناسنامه/ کارت ملی / برگه اعزام در صورت داشتن) ضميمه گردد و از الصاق دیگر مدارک خوداری شود .**
* **در صورت نقص و عدم ارائه هر یک از مدارك فوق، متقاضي به مراكز و واحدهاي سازمان معرفي نخواهد شد و تقاضای مزبور بایگانی خواهد شد.**
* **در صورت دعوت به مصاحبه و پذیرش، تشکیل پرونده گزینش و ارائه گواهی عدم سوء پیشینه الزامی است.**
* **تاخیر و تعجیل در تاریخ اعزام به دوره آموزشی بعهده متقاضی می‌باشد و از سوی سازمان هیچ اقدامی در این خصوص انجام نمی‌پذیرد.**

**بدیهی است معرفي متقاضي به مراجع ذیصلاح جهت صدور امريه، منوط به انجام كليه مراحل پذيرش، از جمله داشتن اعلام نياز از سوي یکی از دفاتر سازمان، اخذ تأييديه از مراجع حفاظتی، امنیتی،هسته گزینش و ارائه به موقع برگه اعزام (حداقل 60 روز قبل از اعزام) خواهد بود.**