

بسمه تعالی

شماره پرونده گزینشی:

محل الصاق
عکس داوطلب

اینجانب ..... متعهد می شوم کلیه اطلاعات خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه، بطور کامل و خوانا نوشته و در صورت عدم پاسخ لازم یا غیر صحیح یا ناقص، اداره کل گزینش قضاط می تواند با توجه به اولویت ها و ضوابط مربوطه هرگونه تصمیمی نسبت به پذیرش اینجانب اتخاذ نماید. در این خصوص حق اعتراض را از خود سلب می نمایم.

تاریخ: / / ۱۳ امضاء:

..... نام:	..... نام خانوادگی:
..... نام پدر:	.....

- مشخصات داوطلب

نام مستعار:	نام قبلی:	نام خانوادگی قبلی:	تاریخ تولد: / / ۱۳
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	.....
محل صدور:	آخرین مدرک تحصیلی:	تابعیت: فعلی قبلی:	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input checked="" type="checkbox"/>
دین:	مذهب:	شغل:	

- آدرس وکروکی محل سکونت فعلی از سال ..... لغایت ..... : (خوابگاه شامل محل سکونت نمی باشد)

استان:	آدرس رابطه درستی با ذکر (شهر - خیابان - کوچه - پلاک - طبقه - واحد) بنویسید.
تلفن همراه:	تلفن محل کار
تلفن منزل:	کد شهرستان
تلفن همراه:	تلفن ضروری جهت دسترسی به داوطلب (نام و نسبت با داوطلب): .....

شمال N

کروکی:



- آدرس وکروکی محل سکونت خوداز ۱۵ سال قبل تاکنون را بنویسید.(به جز محل سکونت فعلی) (کروکی در پشت صفحه ترسیم شود)

استان	آدرس رابطه درست با ذکر (شهر - خیابان - کوچه - پلاک - طبقه - واحد) بنویسید.	از ..... تا .....

- وضعیت تأهل:  متاهل  مجرد  تعداد همسر  تعداد فرزند

نام و نام خانوادگی همسر: ..... تخصصات همسر: ..... نام پدر همسر: .....

مذهب همسر: ..... شغل فعلی همسر: ..... شغل قبلی همسر: .....

آدرس و تلفن محل کار همسر: .....

سابقه متارکه دارم / ندارم. سال و علت متارکه: ..... نام و نام خانوادگی همسر قبل: .....

نام پدر همسر قبل: ..... آدرس و تلفن همسر قبل: ..... شغل همسر قبل: .....

- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت  معاف  مشمول  نوع معافیت:

علت معافیت: ..... زمان انجام خدمت وظیفه از سال ..... تا سال .....

نشانی و یگان محل خدمت وظیفه

- وضعیت تحصیلی:(دانشگاهی - حوزوی) - (نام دانشگاه به تفکیک دولتی، آزاد، پیام نور و ... درج گردد)

قطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام داشگاه / حوزه	سال ورود	سال اتمام	معدل	نام واحد دانشگاهی	آدرس و تلفن دانشگاه / حوزه
کارشناسی			/	/			
کارشناسی ارشد			/	/			
دکتری			/	/			
حوزوی			/	/			

نام و نام خانوادگی: ..... امضاء: ..... تاریخ: / / /

- در صورت داشتن سابقه تحصیلی در رشته های دیگر حتی به صورت ناتمام علت تغییر رشته، نام رشته، مقطع، محل تحصیل و نام دونفر از دوستان هم رشته ای خود را بیان نمایند.

- مشخصات پدر، مادر، همسر، فرزند، برادر و خواهر خود را در جدول زیر بنویسید.  
(در صورت کمبود جا، مشخصات اعضاء خانواده را پشت برگه بنویسید.)

- چنانچه پدر، مادر، برادر و خواهرشما متارکه کرده اند، دلیل و سال متارکه را بنویسید.

نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ: ..... / / ۱۳ امضاء: .....

- نوع مشاغلی که تاکنون داشته باشد، اعم از دولتی، غیر دولتی و... را در جدول ذیل ذکر نمایید.

آدرس محل کار و تلفن	عملت خاتمه	مدت فعالیت	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	وضعیت استخدامی	مسئولیت	نام دستگاه	شغل
								فعال
								قبای
								قبای

\*تذکرمهم: در صورت داشتن هر یک از شرایط ذیل حتماً موردی که شامل شما میشود را علامت بزنید

دارای پروانه وکالت(کانون وکلا)       کارآموز وکالت(کانون وکلا)  
 دارای پروانه مشاوران حقوقی(ماده ۱۸۷)       کارآموز مشاوران حقوقی(ماده ۱۸۷)

- چنانچه، پدر، برادر یا بستگان درجه یک شما شهید، جانباز، اسیر و مفقود الاثر شده اند جدول ذیل را تکمیل نمایید.

تلفن همراه / ثابت	مفقود الاثر	اسیر	جانباز (درصد جانبازی)	شهید	نسبتش با شما	نام و نام خانوادگی	ردیف

توضیحات:

- چنانچه خود، پدر یا خانواده شما در ۸ سال دفاع مقدس حضور داشته اید جدول ذیل را تکمیل نمایید.

نام و نام خانوادگی	نام منطقه عملیاتی	واحد اعزام کننده	سمت	مدت حضور

نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ: ..... امضاء: ..... امضاء:

- فعالیتهای اجتماعی، فرهنگی خود و همکاری با نهادهای انقلابی، انجمن‌ها، مساجد، بسیج و... را ذکر نمائید.

نام مسئول و تلفن و آدرس	نوع همکاری و سمت	علت خاتمه همکاری	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	محل فعالیت

- چنانچه خود یا اقوام شما سابقه گرایش فکری، هواداری و عضویت در یکی از سازمانها، گروهها یا احزاب را داشته و یا دارید، نام و نوع آن، تاریخ فعالیت و نظر خود را نسبت به آنها بیان نمایید.

---



---

- چنانچه اعضاء خانواده، اقوام و یا دوستان شما تاکنون از احزاب، سازمانها و یا گروهکهای مخالف نظام جمهوری اسلامی ایران سابقه هواداری داشته و یا به هر علت دارای سوابق محکومیت بوده جدول زیر را کامل نمائید.

نام و نام خانوادگی	نسبت	نوع هواداری	تاریخ دستگیری	وضعیت فعلی

چنانچه به هر دلیل خود یا خانواده یا اقوام شما دارای سوابق کیفری موثر یا غیر موثر (محکومیت، برائت، منع تعقیب، منع پیگرد و یا...) سوابق حقوقی (مالی، غیرمالی و...) و همچنین سوابق دادگاهی (بازداشت مؤقت، زندان و...) و یا توسط کلانتری‌ها یا نهادهای ذیربط مورد پیگرد قرار گرفته اند و یا مرتکب اعمالی از قبیل قتل، سرقت مسلحانه و.. شده اند که منجر به صدور حکم اعدام، حبس ابد و.. گردیده اند جدول زیر را کامل نمایید.

نام و نام خانوادگی	عنوان جرم	نسبت	توسط چه دستگاهی دستگیر شده	تاریخ و محل دستگیری	تاریخ، علت و نحوه آزادی

نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ: ..... / ..... / ..... امضاء: .....

- چنانچه هر یک از اعضاء درجه یک خانواده شما اعتیاد به مواد مخدر، سیگار و قلیان داشته یا دارد نام و نسبت وی با خود را بنویسید.

- چنانچه در کمیته انضباطی دانشگاه یا هریک از هیات های رسیدگی به تخلفات اداری یا موارد مشابه آن دارای سابقه می باشدید موارد را با ذکر تاریخ و نتیجه حکم صادره دقیقاً توضیح دهید.

- مشخصات دونفر از افراد مورد وثوق محل سکونت خود که بیش از ۵ سال است شما را می شناسند ذکر نماید.

تلفن	آدرس	شغل	نام و نام خانوادگی

- مشخصات ۲ نفر از افراد مورد وثوق فامیل که بیش از ۷ سال شمارا بشناسند بنویسید. (ترجیحاً در شهر شهرباشند)

تلفن	آدرس دقیق محل سکونت	نسبت	شغل	نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی: ..... امضاء: ..... تاریخ: / / ۱۳

- مشخصات ۲ نفر از دوستان دانشگاهی که شما را بیش از ۳ سال بشناسند بنویسید.

نام خانوادگی	شغل	قطع تحصیلی	مدت آشنائی	آدرس	تلفن

- در صورت شاغل بودن مشخصات ۲ نفر از همکاران خود که شما را حداقل ۲ یا ۳ سال بشناسند بنویسید.

نام خانوادگی	شغل	تحصیلات	مدت آشنائی	آدرس	تلفن

چنانچه در گزینش قضاط و یا در دستگاه‌های دولتی و غیردولتی و ... دارای پرونده گزینشی بوده یا هستید جدول ذیل را کامل نمایید

نام دستگاه مربوطه	تاریخ گزینش	نتیجه	شماره پرونده	آدرس و تلفن محل گزینش

نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ: ..... امضاء: ..... / ..... / ..... ۱۳

بسمه تعالیٰ

شماره پرونده گزینشی :

نظر به اینکه تمام استعلامات بر اساس اطلاعات این فرم انجام خواهد شد لذا داوطلبین گرامی در تکمیل فرم نهایت دقت را بنمایند.

نام:			
نام خانوادگی:			
نام مستعار:			
نام و نام خانوادگی قبلی:			
نام پدر:	شماره شناسنامه:		
سال تولد: ۱۳ / /	محل تولد:		
محل صدور:			
کدملی:			
دین:	مذهب:		
تابعیت:	ملیت:		
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>			
تعداد اولاد: دختر ..... پسر .....			
وضعیت نظام وظیفه:			
کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> کارت معافیت <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/>			
محل صدور کارت پایان خدمت یا معافیت:			
آدرس محل سکونت فعلی:			
استان: شهرستان:			
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
آمضاء داوطلب			