موسسه خدمات حفاظتی و مراقبتی
حافظ امین آراء

همکار محترم لطفاً فرم مربوطه راجهت تشکیل پرونده و تنظیم قرارداد تکمیل و به همراه مدارک به نماینده این مؤسسه تحویل فرمایید٪

نام :	**نام خانوادگی:**	**نام پدر:**
شماره شناسنامه: **سری و سریال شناسنامه:**	**تاریخ تولد** / / ۱۳ **محل تولد:**	**کد ملی :** **محل صدور شناسنامه:**
وضعیت تاهل: متاهل ☐ مجرد ☐ **تعداد اولاد:** نفر	**وضعیت خدمت سربازی:** انجام داده ☐ معافیت ☐ نوع معافیت:	**آخرین مدرک تحصیلی:** رشته تحصیلی: سال اخذ مدرک
گواهینامه رانندگی: دارم ندارم	گواهینامه موتور سیکلت: دارم ندارم	وزن: قد: گروه خونی: رنگ چشم:

شماره حساب بانک رفاه: **شماره شبا:** IR – – – – – –

(حتماً شماره حساب قید شده و از نوشتن شماره کارت و ... پرهیز شود) و یا عکس شماره حساب و شبای خود را ارسال فرمایید

شماره بیمه : **سابقه پرداخت بیمه : کمتراز ۷۳۰روز ☐ بیشتر از ۷۳۰روز ☐**	**سایز:** **پیراهن: شلوار: کفش:**

آدرس محل سکونت : **کد پستی:**

شماره منزل : **شماره همراه :** **شماره پیام رسان داخلی:**

آدرس محل کار:

شماره تلفن محل کار:

سوابق کاری :

معرف: **شماره همراه جهت تماس اضطراری**

مدارک مورد نیاز جهت تکمیل پرونده :

۱ – اسکن شناسنامه پلیس یار از تمام صفحات (یک نسخه)(اسکن از اصل مدارک گرفته شده و از اسکن کردن کپی مدارک خودداری شود.)

۲ – اسکن شناسنامه از صفحه اول ودوم همسر (یک نسخه)

۳– اسکن شناسنامه از صفحه اول فرزندان (یک نسخه)

۴– اسکن پایان خدمت بصورت پشت ورو (یک نسخه)

۵– اسکن کارت ملی پشت ورو (یک نسخه)

۶– اسکن آخرین مدرک تحصیلی (یک نسخه)

۷– اسکن از صفحه اول دفترچه تامین اجتماعی خودتان (یک نسخه) اگر دارید و یا درج شماره بیمه تامین اجتماعی

۸– اسکن عکس ۴×۳ (یک قطعه) اسکن تمیز و مرتب و با فرمت gpj

۹– تست مرفین – سوء پیشینه (دریافت معرفی نامه از موسسه حافظ امین آراء الزامیست)

۱۰– سلامت جسمانی و روانی (دریافت معرفی نامه از موسسه حافظ امین آراء الزامیست)

همکار محترم لطفاً از اصل مدارک اسکن گرفته شده و به شماره ایتا و یا واتساپ ۰۹۰۵۵۹۱۴۳۶۱ ارسال فرمایید

آدرس موسسه : خوی: خ شهید کوچری نرسیده به میدان کشاورز (قمسال) روبروی کوچه ش حسن پور(عارفیه) طبقه ۲ فروشگاه بهرامی تلفکس:
۳۶۳۵۲۰۴۲-۳۶۳۶۵۵۸۹ – ۰۴۴ همراه: ۰۹۰۵۵۹۱۴۳۶۱ کدپستی: ۱۳۷۵۴ – ۵۸۱۹۶ ارومیه : فلکه میثم ساختمان مولانا چهار ۰۹۱۴۱۴۳۴۳۶۱

اینجانب .....صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم. تاریخ / / ۱۴۰ امضا و اثر انگشت: