

فرم ساماندهی کارگران

	نام خانوادگی:		نام:
	شماره شناسنامه:		کدملی:
	تاریخ تولد:		نام پدر:
<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	جنسیت:		شماره سریال شناسنامه:
	تعداد افراد تحت تکفل:		محل تولد:
	وضعیت خدمت:	<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	وضعیت تاهل:
	دین و مذهب:		میزان تحصیلات:
	تلفن محل کار:		تلفن منزل:
	تلفن ضروری:		تلفن همراه:
	آدرس منزل:		کدپستی:
	آدرس محل کار:		ایمیل:
	<input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> بیکار مشمول قانون بیکاری <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> بازنشسته		وضعیت شغلی:
	<input type="checkbox"/> آب <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> شوفاژ <input type="checkbox"/> موتورخانه <input type="checkbox"/> فاضلاب <input type="checkbox"/> پکیج <input type="checkbox"/> اسپیلت		رشته فعالیت:
			سایر توضیحات:
			مدارک فنی مرتبط: