



**فرم مشخصات فردی کارکنان دفاتر ارائه دهنده خدمات شهرسازی
و کارشناسان بازدید منتخب**

صفحه: ۱ از ۱
کد فرم: FR-029-2037
کد مستند مرجع: IN-029-069
شماره ویرایش: ۰۳
تاریخ ویرایش: ۱۴۰۲/۰۷/۰۶

شماره ثبتی تاریخ ثبتی / / پیوست: دارد ندارد

مشخصات فردی				
	نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	شماره شناسنامه
	تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور	نام خانوادگی قبلی
	وضعیت خدمت	محل خدمت	نوع معافیت	شماره گذرنامه
	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دین	مذهب
مشخصات همسر				
وضعیت تاهل	تعداد فرزند	نام و نام خانوادگی همسر	شغل همسر	کد ملی همسر
موضوع قرارداد فعلی				
شرکت/ دفتر طرف قرارداد	نوع قرارداد	تاریخ شروع به کار	سمت	مدیر مسئول
سوابق شغلی				
عنوان و نشانی محل خدمت		تاریخ شروع	تاریخ پایان	
آخرین سابقه بیمه				
نام کارگاه	کد کارگاه	کد رمز استعلام		
محل سکونت				
آدرس منزل				
آدرس محل کار				
تلفن منزل	تلفن محل کار			

نام و نام خانوادگی

امضا و تاریخ / /