



◊ جنسیت زن  مرد   
◊ وضعیت نظام وظیفه

کارت پایان خدمت  تاریخ تمام خدمت

کارت معافیت دائم از خدمت  نوع معافیت پزشکی  کفالت  موارد خاص  تاریخ صدور کارت معافیت

کارت بازماندگی از بردهای مسلح

◊ وضعیت تأهل: مجرد  متاهل   
در صورت تأهل مشخصات همسر ذکر شود

نام  نام خانوادگی  نام پدر  شماره شناسنامه

محل صدور  تاریخ تولد  شغل  شماره تماس

◊ مطولیت جنسی: دارد  ندارد  در صورت مطولیت نوع ذکر شود

◊ دین: اسلام  (افعالیه: شیعه  سنی  زرتشتی  کلیسای  مسیحی

◊ غیر از تاجیک ایرانی تاجیک دیگری: دارد  ندارد  در صورت وجود ذکر شود

◊ سوابق تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری یا معادل آنها)

کارشناسی: رشته تحصیلی: حقوق قضایی  الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوقی)

محل:  ذکر شود:  سایر رشته ها را:  ذکر شود

نام دانشگاه یا حوزه:  محل تحصیل:  تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی  گواهینامه موقت  دانشنامه

کارشناسی ارشد  گرایش: حقوق مدنی  حقوق جزا و جرم شناسی  حقوق بین الملل  حقوق عمومی  حقوق بشر  حقوق مالکیت فکری

حقوق خانواده (عوارف اسلامی و حقوقی)  حقوق محیط زیست  حقوق تجارت بین المللی  حقوق تجارت اقتصادی بین المللی

حقوق اقتصادی  حقوق کبیری انقلاب و نهضت  حقوق تجارت الکترونیکی  حقوق فناوریهای رایسی  حقوق ثبت اسناد و املاک

کامپیوتر در نظام اطلاعاتی ثبت املاک  سردفتری اسناد رسمی  الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوقی)

محل:  ذکر شود:  سایر رشته ها:  ذکر شود

نام دانشگاه یا حوزه:  محل تحصیل:  تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی  گواهینامه موقت  دانشنامه

دکتری  گرایش: حقوق مدنی  حقوق جزا و جرم شناسی  حقوق بین الملل  حقوق عمومی  حقوق بشر  حقوق مالکیت فکری

حقوق خانواده (عوارف اسلامی و حقوقی)  حقوق محیط زیست  حقوق تجارت بین المللی  حقوق تجارت اقتصادی بین المللی

حقوق اقتصادی  حقوق ثبت و گز  الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوقی)

محل:  ذکر شود:  سایر رشته ها:  ذکر شود

نام دانشگاه یا حوزه:  محل تحصیل:  تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی  گواهینامه موقت  دانشنامه

صحت اطلاعات فوق را تایید و زیر آن را امضاء می نمایم  تاریخ  امضاء



✦ مجوز قانونی تقاضا (قانونی در آزمون) 1

نوع مجوز:  دادی  ابطال‌گری

آزمون عالی رتبه  جزء ظرفیت اصلی  ذخیره

✦ سابقه قانونی در آزمون دارد  ندارد  در صورت وجود موارد مذکور در سطح ذیل تکمیل گردد:

آزمون عالی رتبه  جزء ظرفیت اصلی  ذخیره  منقسم  نام کانون  شماره پرونده

✦ در صورت قبولی با سهمیه ابطال‌گری نوع سهمیه در ذیل درج گردد:

1- حداقل شش ماه حضور در جبهه  خدمت حضوری  سال  ماه  روز - سرجمع صدور گواهی

2- سزای یا حداقل شش ماه سابقه اسارت  خدمت اسارت  سال  ماه  روز - سرجمع صدور گواهی

3- سابقه 225 و بالاتر  میزان برص  - سرجمع صدور گواهی

4- بستگان برص اول نسل  سزای (غیر از آزادی)  نسبت ابطال‌گری با شش بار  سایر  فرزند  همسر

سرجمع صدور گواهی

✦ تصریح به موارد مندرج قانونی به شرح زیر:

1- تصریح به اینکه (از اعتبار و التزام فعلی به احکام و مبانی دین مقدس اسلام دارم)

✦ من عبارت مندرج در پرانتز را در کنار زیر بصورت دست نوشته مرقوم و امضاء نمایم:

امضاء

2- تصریح به اینکه (از اعتبار و تعهد به نظام جمهوری اسلامی ایران و ولایت فقیه و قانون اساسی دارم)

✦ من عبارت مندرج در پرانتز را در کنار زیر بصورت دست نوشته مرقوم و امضاء نمایم:

3- تصریح به اینکه (از محکومیت گیری تعزیری و از سوی مراجع انتظامی یا قضایی - عمومی و انقلاب - تحت تعقیب فرار نگرفته ام)

✦ من عبارت مندرج در پرانتز را در کنار زیر بصورت دست نوشته مرقوم و امضاء نمایم:

4- در صورت محکومیت گیری و یا تعقیب از سوی مراجع انتظامی یا قضایی - عمومی و انقلاب - موارد ذیل تصریح گردد:

تصریح به اینکه (از محکومیت گیری انتظامی یا تعزیری  در  دارم و به محازات  محکوم شده ام و تاریخ خاتمه محازات

من امضاء)

✦ من عبارت مندرج در پرانتز را در کنار زیر بصورت دست نوشته مرقوم و امضاء نمایم:

5- با تصریح به اینکه (از اعتبار و تعهد به اصول و مبانی و مبادی عقاید اسلامی دارم)

✦ من عبارت مندرج در پرانتز را در کنار زیر بصورت دست نوشته مرقوم و امضاء نمایم:



تاریخ		آخرین سمت	نام و نشانی سازمان / دستگاه / دانشگاه	عنوان مسئول
شماره	روز			
				اولی <input type="checkbox"/>
				فردوسی <input type="checkbox"/>
				سوابق قضایی علمی <input type="checkbox"/>
				حیات علمی <input type="checkbox"/>
				شورای حل اختلاف <input type="checkbox"/>
				دفترت: <input type="checkbox"/> استاد رسمی <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> ارتجاع و حلال <input type="checkbox"/>
				گوشش: <input type="checkbox"/> آید. کتبی <input type="checkbox"/>
				رسمی: <input type="checkbox"/> رسد. کتبی <input type="checkbox"/>
				و کتبی: <input type="checkbox"/> کتبی: کتبی و کتبی <input type="checkbox"/>

مشخصان پدر، مادر، برادران، خواهران و فرزندان و آدر جدول زیر بنویسید:

شماره نامی	نامی	شغل	سال تولد	نسبت	نام پدر	نام و نام خانوادگی
				پدر		
				مادر		

اسامی در دفتر مصرف قید گردد:

شماره نامی	نامی	صفت آشنایی	شغل و سمت	نسبت	نام و نام خانوادگی



<p>۱۵ حضور در جلسه <input type="checkbox"/> مدت حضور در جلسه ... روز سرجمع حضور گروهی</p> <p>۱۶ آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت در جلسه ... روز</p> <p>۱۷ جانثار <input type="checkbox"/> میزان برصده سرجمع حضور گروهی</p> <p>۱۸ سنگان شهید <input type="checkbox"/> مقبره لاکر <input type="checkbox"/></p> <p>۱۹ ایثارگر باشد یا پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> فرزانه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> دگر شود سرجمع حضور گروهی</p> <p>۲۰ سنگان آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت ایثارگر در جلسه ... روز</p> <p>۲۱ ایثارگر باشد یا پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> فرزانه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> دگر شود</p> <p>۲۲ سنگان سیر (عزیر آزاده) <input type="checkbox"/> مدت اسارت ایثارگر تا کنون در جلسه ... روز</p> <p>۲۳ ایثارگر باشد یا پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> فرزانه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> دگر شود</p> <p>۲۴ سنگان جانثار <input type="checkbox"/> میزان برصده جانثاری ایثارگر</p> <p>۲۵ ایثارگر باشد یا پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> فرزانه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> دگر شود</p>	<p>سرجمع حضور گروهی</p> <p>سرجمع حضور گروهی</p> <p>سرجمع حضور گروهی</p> <p>سرجمع حضور گروهی</p>
---	---

<p>خانین</p> <p>اجتماعی و تخصصی</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>ایمان <input type="checkbox"/> ریشه</p> <p>دانشیار <input type="checkbox"/> ریشه</p> <p>استادیار <input type="checkbox"/> ریشه</p> <p>عربی <input type="checkbox"/> ریشه</p> <p>سایر <input type="checkbox"/> دگر شود</p>	<p>پزشک <input type="checkbox"/> تخصصی</p> <p>مهندس <input type="checkbox"/> ریشه</p> <p>تجربه علمی <input type="checkbox"/> دگر شود</p> <p>ادبیاتی <input type="checkbox"/></p>	<p>خانین اجتماعی و تخصصی</p> <p>سوالات حرکتی ای</p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p>زبان مادری <input type="checkbox"/> فرانسوی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> سایر زبان ها <input type="checkbox"/> دگر شود</p> <p>سوابق غیر <input type="checkbox"/> ریشه</p> <p>سوابق هنری <input type="checkbox"/> دگر شود</p> <p>سوابق ورزشی <input type="checkbox"/> دگر شود</p> <p>سایر <input type="checkbox"/> دگر شود</p>		

◀ خلاصه ای از زندگی خود را بنویسید



◊ اطلاعات

اینکگاه خود را بطوری که مأمور کانون یا پست بنامه نوبت را در محل اعلام ابلاغ کند. بر زیر توضیح:

استان	شهرستان	شهر
خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه اصلی
کوچه فرعی	پلاک شهرداری	شماره
واحد	کد پستی	صندوق پستی
تلفن ثابت	شماره	تلفن همراه

• مفاد این تکلیف است تغییر اینکگاه و تلفن خود را ظرف مدت ده روز کتباً به کانون و کلاس داگستری استان اعلام نماید. در غیر اینصورت مکان به نامش فسخ ابلاغ شده تلقی خواهد شد.

◊ توجه: این قسمت تکمیل و بیرود اعضای آن به هنگام ثبت نام و با حضور مسئولین ثبت نام صورت می گیرد.

اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و زیر تمام صفحات را امضاء می نماید. باقی است چنانچه در هر مورد کانون و کلاس داگستری استان صلاح مطالب اعلام شده در فرم حاضر را احراز کند معادل خواهد بود از حضور پرونده خودداری و یا پس از حضور است به اطلاع پرونده اقدام نماید. ضمناً توجه می گوید هر گونه تغییر در مشخصات و موارد اعلام شده را ظرف مدت ده روز به کانون و کلاس داگستری استان اعلام نماید نام خانوادگی تاریخ / / امضاء

◊ لطفاً در قسمت زیر چیزی ننویسید.

این فرم را در پنجاب - آموزش تربیت نظامی - امضاء کرده است و باید حضور پرونده - تاریخ / / امضاء

لطفاً در کانون زیر چیزی ننویسید.

◊ تصمیم هیأت مدیره

تفصیلات شماره مورخ در ضمیمه مورخ  
کارآموزی برای انتقال به و کثرت در استان - شهرستان  
شهر و انتقال به کارآموزی در استان - شهرستان شهر  
موافقت شد.

کانون و کلاس داگستری



سازمان امنیتی