



برگ درخواست نمایندگی استانی

محل الصاق
عکس

متقاضی محترم؛

ضمن تشکر از اعلام آمادگی خود برای همکاری با این مؤسسه، لطفاً اطلاعات خواسته شده در این برگ را با دقت تکمیل و امضاء نمائید. اظهارات شما در این برگ، جزء لاینفک قرارداد همکاری محسوب می‌شود و ارسال این تقاضانامه تعهدی برای مؤسسه ایجاد نمی‌کند.

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: شماره شناسنامه: کد ملی:
متأهل مجرد آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:
تاریخ فارغ التحصیلی: دارای پروانه وکالت می‌باشم نمی‌باشم تلفن ثابت: تلفن همراه:
نشانی محل سکونت: نشانی الکترونیک:

سابقه کار:

ردیف	نام کامل سازمان یا شرکت	شغل یا مسئولیت	مدت همکاری	سال همکاری	علت خاتمه همکاری
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

طبق ضوابط اعلام شده در پایگاه الکترونیک مؤسسه، از کلیه ضوابط و روابط کاری و حدود وظایف و مسئولیتهای نمایندگی استانی کاملاً آگاه شده‌ام و ضمن قبول تمامی شرایط اعلام شده، تقاضای نمایندگی مؤسسه در استان را دارم.

ضمناً مدارک ذیل به پیوست می‌باشد:

- ۱) دو قطعه عکس پرسنلی
- ۲) تصویر از کلیه صفحات شناسنامه و کارت ملی
- ۳) تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- ۴) تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت (برای آقایان)
- ۵) گواهی و هرگونه مدرک مربوط به سوابق کار قبلی

امضاء و تاریخ: