

محل الصاق
عکس

فرم درخواست عضویت در آتش نشان داوطلب

(طرح ایمن یار شهر)



سازمان آتش نشانی
و خدمات ایمنی شهرداری تهران

شماره پرونده:

۱- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کدملی:
محل تولد:	دین:	تابعیت:
شغل: آزاد <input type="checkbox"/>	کارمند <input type="checkbox"/>	کارگر <input type="checkbox"/>
	در حال تحصیل <input type="checkbox"/>	بازنشسته <input type="checkbox"/>
		سایر: <input type="checkbox"/>
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد فرزندان: <input type="checkbox"/>

۲- وضعیت جسمانی:

قد:	وزن:	گروه خون:
-----	------	-----------

۳- تخصصی و مهارت:

آشنایی با زبان‌های خارجی: نام زبان:	سطح آشنایی: <input type="checkbox"/> مقدماتی <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/>
رشته ورزشی مورد علاقه:	

۴- تحصیلات:

میزان و مقطع تحصیلات:
سیکل <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترا و بالاتر <input type="checkbox"/>
وضعیت تحصیل فعلی (خاص افراد در حال تحصیل)
مقطع <input type="checkbox"/> رشته <input type="checkbox"/> گرایش <input type="checkbox"/>

۵- نشانی محل سکونت:

خیابان اصلی: خیابان فرعی: کوچه: پلاک: واحد:
کدپستی محل سکونت: منطقه شهرداری: تلفن ثابت: تلفن همراه(الزامی):
ایمیل (پست الکترونیک):

*ضروری

اینجانب
داوطلب اعلام میدارم.
با تکمیل این فرم ضمن تایید صحت اطلاعات درج شده، علاقه‌مندی خود را برای عضویت آتش نشان
تاریخ تکمیل فرم: / / امضاء

مدیر آموزش منطقه

مسئول آتش نشان داوطلب منطقه عملیاتی