



بیرگه آفرین

فرم داوطلب عضویت در هیات مدیره						
مشخصات عمومی						
نام	نام خانوادگی	کد ملی				
نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد/تابعیت				
تلفن همراه	تلفن منزل/محل کار	نمابر				
پست الکترونیک						
آدرس منزل/محل کار						
تحصیلات دانشگاهی (کارشناسی و بالاتر)						
ردیف	مقطع تحصیلی	رشته	گرایش	نام دانشگاه	تاریخ فارغ التحصیلی	
۱						
۲						
۳						
سوابق تجربی						
ردیف	نوع فعالیت	وضعیت	نام موسسه محل اشتغال	عنوان سمت شغلی	از تاریخ	تا تاریخ
۱						
۲						
۳						
۴						
مجموع سوابق کاری						
سال * ماه * روز						
عضویت در موسسات علمی						
ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	حوزه فعالیت	نام موسسه		
۱						
سوابق علمی و تحقیقاتی						
ردیف	نوع	توضیح				
۱						
۲						
سوابق آموزشی						
ردیف	عنوان	مدت دوره	موسسه برگزارکننده			
۱						
آشنایی با زبانهای خارجی						
ردیف	زبان	سطح آشنایی				
۱						
۲						
اینجانب گواهی می نمایم پاسخ هایی که به پرسش های فوق داده ام کامل و صحیح بوده و مسیولیت و تبعات ناشی از ارائه هر گونه اطلاعات ناصحیح یا گمراه کننده در ارتباط با این پرسشنامه یا عدم اطلاعات لازم را پذیرفته و تعهد می نمایم بیمه کارآفرین را از هر گونه تغییری که در طول مدت رسیدگی به این تقاضا در رابطه با پاسخ های فوق ایجاد شود مطلع گردانم.						