

بسمه تعالیٰ

فرم استعلام سابق خدمت قبل از استخدام

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- نام پدر:	۳- تاریخ تولد:	۴- شماره شناسنامه:			
۵- محل صدور:	۶- شماره ملی:	۷- نام سازمان/موسسه:	۸- شماره ثبت/مجوز فعالیت موسسه:			
۹- تاریخ ثبت موسسه:	۱۰- نوع فعالیت موسسه:	۱۱- محل فعالیت موسسه:استان:	۱۲- تاریخ شروع خدمت:			
۱۳- تاریخ پایان خدمت:	۱۴- نوع خدمت: تمام وقت: <input type="checkbox"/> پاره وقت: <input type="checkbox"/>	۱۵- میزان ساعت کار در هفته:				
۱۶- علت ترک خدمت: اخراج <input type="checkbox"/> استعفاء <input type="checkbox"/> باز خرید <input type="checkbox"/> خاتمه قرارداد <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نوع:						
۱۷- در صورت باز خرید شدن، آیا وجهی بایت باز خرید سنتوات از آن موسسه دریافت نموده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						
۱۸- آیا وجهی بایت حق سنتوات، از آن موسسه دریافت نموده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						
۱۹- آیا کسورات بازنگشتی از نامبرده کسر و به سازمانهای ذیربط واریز شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	۲۰- نام صندوق محل واریز کسورات:					
۲۱- چنانچه نامبرده اخراج شده است لطفاً علت اخراج را ذکر نمایند:						
نوع خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	متولی	متناوب	مدت خدمت	سمت
					سال ماه روز	
۲۲- آیا در زمان اشتغال نامبرده سازمان یا موسسه مذکور جز و موسسات دولتی بوده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						
۲۳- آیا در حال حاضر سازمان یا موسسه مذکور جز و موسسات دولتی محسوب می گردد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						
نامه از:	تاریخ	متولی	متناوب	مدت	ملاحظات	
				سال ماه روز		
۲۴- میزان فاصله خدمتی						
۲۵- تایید سازمان موسسه: بدینویشه اطلاعات و مراتب فوق مورد تایید این سازمان / موسسه می باشد.						
عنوان (سمت)	مسئول کارگزینی	مدیر(رئیس)امور اداری/امور کارکنان	بالاترین مقام مسئول سازمان/موسسه			نام و نام خانوادگی

فرم ریز کارکرد مربوط به دوازده ماهه سال کاری

هر ماه سال	فروردين ماه سال
حقوق و مزايا بمبلغ	حقوق و مزايا بمبلغ
روزهای کارکرد	روزهای کارکرد
آبان ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد	اردیبهشت ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد
آذر ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد	خرداد ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد
دی ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد	تیر ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد
بهمن ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد	مرداد ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد
اسفند ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد	شهریور ماه سال حقوق و مزايا بمبلغ روزهای کارکرد

طبق جدول فوق از تاریخ

در سمت

دستمزد دریافت داشته است

گواهی میشود حائز / آقای

لغایت

محل امضاء و مهر

مسئول يا رئيس واحد مالي : نام نام خانوادگي

محل امضاء و مهر

مسئول يا رئيس واحد کارگزینی : نام نام خانوادگی