

شرکت توزیع نیروی برق استان گلستان

فرم مشخصات عمومی و تحصیلی کارکنان ثابت شرکت

تاریخ تکمیل فرم :

1- نام کامل شرکت :

| ردیف | نام نام خانوادگی | نام پدر | شماره ملی | رشته تحصیلی | مقطع تحصیلی | نام دوره آموزشی | محل برگزاری | مدت دوره | تاریخ اخذ مدرک | سابق کار | سمت |
|------|------------------|---------|-----------|-------------|-------------|-----------------|-------------|----------|----------------|----------|-----|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |

صحت مندرجات این برگه مورد تایید می باشد

محل امضاء مجاز و مهر شرکت