

بسمه تعالی

شماره پ

وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی

دبیرخانه هیأت رسیدگی به امور مراکز فرهنگی

پرسشنامه مشخصات فردی: مدیر مسئول عضو هیأت موسس

مؤسسه فرهنگی و هنری: (اسامی پیشنهادی)

الصاق عکس	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
	شماره ملی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
	دین:	آخرین مدرک تحصیلی:	نام مستعار:
	سال اخذ مدرک:	رشته تحصیلی:	وضعیت نظام وظیفه:
	وضعیت تأهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> نام همسر:	محل اخذ مدرک (نام دانشگاه یا حوزه):	انجام داده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/>

شغل فعلی: نشانی محل کار: تلفن:

شغل قبلی: نشانی محل کار: تلفن:

نشانی محل سکونت: تلفن:

شماره تلفن همراه: تلفن تماس ضروری: e.mail: (پست الکترونیکی)

❖ خلاصه سوابق شغلی: (منظور آن دسته فعالیت‌هایی می‌باشد که فرد جهت انجام آنها قرارداد بسته و به ازای آن حق الزحمه و حقوق دریافت می‌کند)

از سال ... تا سال ...	محل فعالیت (سازمان، مؤسسه یا ...)	نوع رابطه خدمتی (استخدام رسمی، پیمانی یا قراردادی)	سمت و مسئولیت	نوع فعالیت

خلاصه فعالیت‌های فرهنگی و یا هنری:

از سال ... تا سال ...	محل فعالیت (سازمان، مؤسسه، مرکز فرهنگی یا ...)	سمت و مسئولیت	نوع فعالیت

❖ تخصص‌ها یا مهارت‌ها:

سطح توانمندی	محل یادگیری	نام و نوع تخصص یا مهارت

❖ خلاصه فعالیت‌های اجتماعی:

.....
.....
.....
.....
.....

❖ توضیحات بیشتر (در صورت نیاز):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

امضاء متقاضی:

تاریخ:

نظریه کارشناسی:

تمامی مندرجات این پرسشنامه توسط شخص متقاضی در حضور اینجانب تکمیل و امضاء شده است.

امضای کارشناس استان:

تاریخ: