

فرم داوطلب عضویت در هیئت 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	میزان سوابق شغلی
۱							
۲							
۳							
۴							

سال، ماه، روز

مجموع سوابق کاری

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 برگزار کننده

آشنایی با زبان های 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 مسئولیت 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 شرکت بیمه سینا را از هر گونه تغییری که در طول مدت رسیدگی به این تقاضا در رابطه با پاسخ های فوق ایجاد شود مطلع گردانم.