

محل الصاق عکس داوطلب	نام : نام و نام خانوادگی :
	شماره شناسنامه : کد ملی :
	تاریخ تولد : / / مدرک تحصیلی :
	رشته تحصیلی : معدل :

نشانی کامل محل سکونت :

استان: شهرستان :

خیابان :

پلاک : طبقه / واحد :

کد پستی ده رقمی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 شماره تلفن :

کد شهرستان :

اینجانب داوطلب شرکت در آزمون استخدامی متن آگهی منتشره را با دقت و به طور کامل مطالعه و سپس فرم ثبت نام را تکمیل نموده ام و علم و آگاهی دارم در صورتیکه متعاقباً خلاف اظهاراتم بنابر تشخیص مسئولین مؤسسه ثابت شود ، ادامه مراحل استخدامی و یا ادامه اشتغال منتفی خواهد شد و بدینوسیله حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم .

تاریخ : / / ۸۸
امضای متقاضی

بانک رفاه - اداره امور منابع انسانی