

۷- شماره شناسنامه فرد شاغل :

ماه سال

۸- تاریخ شروع به کار در این بنگاه: | | | | | | | |

۹- علت معرفی فرد از سوی دستگاه اجرایی: ویژه شاغل قبل از سال ۱۳۹۰ دریافت تسهیلات ۱ تمدید قرارداد ۲ تغییر وضعیت استخدامی ۳ سایر با ذکر مورد ۴

۱۰- وضعیت فعالیت قبل از اشتغال در این بنگاه: شاغل ۱ بیکار ۲ طول مدت بیکاری: ماه ۳ محصل ۴ خانه دار ۵ بازنشسته ۵ سایر با ذکر مورد ۶

۱۱- وضعیت بیمه از شغل : تامین اجتماعی ۱ خدمات درمانی ۲ هیچکدام ۳

۱۲- شماره بیمه: ویژه افراد بیمه شده از سوی کارفرما | | | | | | | | | | | |

۱۳- دستگاه اجرایی صادرکننده مجوز : | | |

محل تایید عوامل اجرایی:

عنوان	نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء
پرسشگر			
بازبین			
کارشناس مسوول			
ناظر			

توضیحات: