بسمه تعالی

مرکز مدیریت حوزه های علمیه
مرکز امور صیانتی

«فرم اطلاعات فردی»

نام:																					
نام خانوادگی:																					
کد ملی:																				پرونده مرکز مدیریت حوزه:	
شماره شناسنامه:																					

نام پدر	تاریخ تولّد	محل تولّد	محل صدور	نام خانوادگی قبلی	نام مستعار

مجرّد / متأهّل	سال ورود به حوزه	ش.پ.مرکز خدمات	ش. شهریه رهبری
☐ ☐			

آخرین مدرک تحصیلات کلاسیک:	رشته:	گرایش:	محل اخذ مدرک:
میزان تحصیلات حوزوی:	عمومی:	تخصصی:	

سایر دوره‌ها و آموزش‌ها:

● مدارس علمیه محل تحصیل با ذکر شهرستان:	۱-	۲-
۳-	٤-	٥-

● اساتید شناخته شده‌ای که می‌توانند معرّف شما باشند:

	نام و نام خانوادگی	آدرس دقیق	تلفن همراه
۱			
۲			
۳			

● دوستان و آشنایانی از محل سکونت، تحصیل و کار که بتوانند معرّف شما باشند و از بستگان درجه یک نباشند:

	نام و نام خانوادگی	آدرس دقیق	تلفن همراه
۱			
۲			
۳			

● تدریس و فعالیت هاي علمی و فرهنگی (با ذکر نشانی، تلفن و مدّت):

۱- ۲-

۳- ٤-

● فعالیت‌های اجرائی که تاکنون داشته‌اید (با ذکر نشانی، تلفن، مدّت همکاری و علّت ترک همکاری):

۱-

۲-

۳-

آدرس منزل قبلی: کد شهر + تلفن:

آدرس منزل فعلی: کد شهر + تلفن:

آدرس محل کار: کد شهر + تلفن:

شماره تلفن همراه: تاریخ: امضاء