



سازمان اسناد و کتابخانه ملی

پرسشنامه شناسایی و نام نویسی متمرکز مخاطبان

عکس

نوع مخاطب: بیمه شده اصلی بیمه شدع تبعی کارفرمای حقیقی

اطلاعات هویتی

نام خانوادگی: نام خانوادگی:											
نام پدر:											
مذهب: <input type="checkbox"/> دین: <input type="checkbox"/> وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/>				ملیت: <input type="checkbox"/> ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>							
شماره ملی: شماره شناسنامه / گذرنامه:											
تاریخ تولد: روز / ماه / سال											
وضعیت: <input type="checkbox"/> انجام خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> عدم انجام خدمت				سری و سریال شناسنامه: _____							
گروه خونی:				محل صدور:				شهر محل تولد:			

نشانی محل سکونت مخاطب

استان: شهر: کدپستی: تاریخ شروع سکونت: ۱۳ / /											
نشانی:											
کدشهر:				شماره تلفن ثابت:				شماره تلفن همراه:			

اطلاعات تحصیلی

آخرین مقطع تحصیلی: سال اخذ مدرک: رشته تحصیلی:											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اطلاعات آشنایان مخاطب

آشنای اول: نام: نام خانوادگی: شماره ملی: تلفن ثابت: شماره بیمه: نشانی:											
آشنای دوم: نام: نام خانوادگی: شماره ملی: تلفن ثابت: شماره بیمه: نشانی:											

اطلاعات بانکی مخاطب

تاریخ افتتاح حساب: ۱۳ / / / شماره حساب: نوع حساب: نام شعبه: کدشعبه:											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--