



سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران

پرسشنامه شناسائی و نامنویسی متمرکز مخاطبان

عکس

نوع مخاطب: بیمه شده اصلی بیمه شده تبعی کارفرمای حقیقی

اطلاعات هویتی

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

نشانی محل سکونت مخاطب

استان:	شهر:	کد پستی:	تاریخ شروع سکونت: / /
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
نشانی:			
کد شهر:	شماره تلفن ثابت:	شماره تلفن همراه:	نشانی الکترونیکی:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

اطلاعات تحصیلی

آخرین مقطع تحصیلی:	سال اخذ مدرک:	رشته تحصیلی:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

اطلاعات آشنایان مخاطب

نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	تلفن ثابت:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تلفن همراه:	شماره بیمه:	نشانی:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
نام:	نام خانوادگی:	شماره ملی:	تلفن ثابت:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تلفن همراه:	شماره بیمه:	نشانی:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

اطلاعات بانکی مخاطب

تاریخ افتتاح حساب: / /	شماره حساب:	نوع حساب:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
نام بانک:	نام شعبه:	کد شعبه:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>