

فرم مشخصات کارکنان

نام:	نام خانوادگی:	وضعیت تأهل:	تاریخ:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	صادره:	نام پدر:
آخرین مدرک تحصیلی:		دانشگاه:	سال اخذ:
نشانی:			
شماره تلفن:	شماره تماس در موارد اضطراری:	گروه خون:	حساسیت دارویی:
تاریخ شروع به کار در آزمایشگاه:		واحد (بخش) محل خدمت:	
وضعیت استخدامی:			
سابقه واکسیناسیون:			
سابقه آسیب شغلی:			