

## فرم ثبت معاینات بدو استخدام

تاریخ معاینه	نوع معاینه شونده	شماره ملی	نام	نام خانوادگی	نام پدر	جنسیت	تاریخ تولد(سال تولد برای استعلام شماره ملی اجباری است)	نام واحد کاری محل استخدام	نظریه پرونده
مثال	۰	۶۸۹۱۰۱۱۲	اسماعیل	جعفری	علی	۱	۱۳۶۱/۰۳/۲۰	ایران خودرو	۰

نوع معاینه شونده	شماره ملی / شماره اقامت / شماره گذرنامه	نام	نام خانوادگی	نام پدر	جنسیت	تاریخ تولد(سال تولد برای استعلام شماره ملی اجباری است)	نظریه پرونده
۰: اشخاص ایرانی	شماره ملی ۱۰ رقمی بدون خط تیره text	text نام	نام خانوادگی text	نام پدر Text	۱: زن	text تاریخ تولد مثال ۱۳۹۵/۰۵/۰۸	۰: بلامانع
۱: اتباع خارجی با کارت اقامت					۲: مرد		۱: مشروط
۲: اتباع خارج باگذرنامه							۲: عدم صلاحیت / تناسب پزشکی
							۹: در حال بررسی