

فرم ۲) اطلاعات افراد خانواده (در صورتی که فرد مددجو خود سرپرست خانوار باشد)

<p>نام و نام خانوادگی: .....</p> <p>جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن</p> <p>نسبت با سرپرست خانوار: .....</p> <p>تاریخ تولد: ...../...../۱۳.....</p>
<p>۱) وضعیت تحصیلی: ۱- بی سواد <input type="checkbox"/> ۲- خواندن و نوشتن <input type="checkbox"/> ۳- ابتدایی <input type="checkbox"/> ۴- راهنمایی <input type="checkbox"/> ۵- دبیرستان <input type="checkbox"/> ۶- پیش دانشگاهی و دیپلم <input type="checkbox"/> ۷- فوق دیپلم <input type="checkbox"/> ۸- لیسانس و بالاتر <input type="checkbox"/> ۹- سایر (ذکر شود) <input type="checkbox"/> .....</p>
<p>۲) مدارک علمی (افراد ۱۸ سال تا ۵۰ سال)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• .....</li> </ul>
<p>۳) مهارت اعضای خانوار (افراد ۱۸ سال تا ۵۰ سال):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> دارای مدرک .....</li> <li>• <input type="checkbox"/> دارای مدرک .....</li> <li>• <input type="checkbox"/> دارای مدرک .....</li> <li>• <input type="checkbox"/> دارای مدرک .....</li> </ul>
<p>۴) وضعیت شغلی اعضای خانوار (افراد ۱۸ سال تا ۵۰ سال):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• شغل: بیکار <input type="checkbox"/> کار دائم <input type="checkbox"/> کار غیر دائم <input type="checkbox"/> ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> <li>• شغل: بیکار <input type="checkbox"/> کار دائم <input type="checkbox"/> کار غیر دائم <input type="checkbox"/> ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> <li>• شغل: بیکار <input type="checkbox"/> کار دائم <input type="checkbox"/> کار غیر دائم <input type="checkbox"/> ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> </ul>
<p>۵) شغل قبلی اعضای خانوار (افراد ۱۸ سال تا ۵۰ سال):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> <li>• ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> <li>• ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> <li>• ..... مدت اشتغال: ..... سال</li> </ul>
<p>۶) بیماری و معلولیت: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>۷) مصرف مواد: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>مدت مصرف: ..... نام مواد مصرفی: .....</p>
<p>۸) سابقه ارتکاب جرم/زدان: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد</p> <p>نوع جرم: ..... مدت: .....</p>