

در حال حاضر شاغل هستید؟ خیر **نوع شغل را نام ببرید**

منبع اصلی درآمد شما چیست؟ بیمه خود فرد فرزند یا فرزندان کمیته امداد - بهزیستی پدر و مادر همسر سایر

گروه شغل

اگر متاهل هستید شغل همسر

گروه شغل همسر

ثبت اطلاعات

تمام شغل‌هایی را که حداقل به مدت یکسال بدان اشتغال داشتید، از زمان اولین شغل به ترتیب نام ببرید. در صورت اشتغال به چند شغل در یک دوره زمانی، همه آنها را ذکر کنید. لازم است زمان کاری شغل‌های ذکر شده حداقل ۸ ساعت در هفته باشد. مشاغلی را که در منزل انجام می‌گیرند (مانند فرش‌بافی و خانه داری) نیز ذکر نمایید. [ورود اطلاعات](#)

از سن	تا سن	عنوان شغل	گروه شغلی
۱۷	۱۹	تزیینات و پانسمان	کارکنان مراقبت‌های شخصی در بیمارستانها و منازل

ویرایش | حذف