



محل الصاق
عکس

« ویژه آقایان »

فرم اطلاعات فردی

مشخصات

نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه کد ملی تاریخ تولد

محل صدور کد پستی ایمیل تلفن همراه

نشانی و تلفن منزل

نشانی و تلفن محل کار

نشانی و تلفن محل تحصیل

میزان تحصیلات شغل سمت فرد در خانواده

نوع ضمانت : ضامن کارمند ضامن کاسب ضمانت نامه بانکی

مهارت‌های فردی

۱. مهارت در دوچرخه سواری عالی خوب متوسط ضعیف

اطلاعات پزشکی

مشترک گرامی در صورت داشتن هر یک از بیماری‌های بند الف ، شدت بیماری و داروی مصرفی خود را حتما قید و در صورت سلامتی کامل بند ب را تایید نمایید. لازم به ذکر است در صورت عدم صحت اطلاعات، ثبت نام ایشان باطل و خسارات وارده اخذ می‌گردد.

الف : آیا سابقه بیماری‌های زیر را دارید ؟

بیماری صرع یا تشنج : بلی خیر قند خون : بلی خیر

ناراحتی قلبی : بلی خیر فشارخون : بلی خیر

ناراحتی تنفسی : بلی خیر ناراحتی اعصاب : بلی خیر

ب : اینجانب دارای صحت و سلامت کامل بوده و این موضوع را تایید می‌نمایم.

مشخصات دو تن از نزدیکان : پر کردن هر دو مورد الزامی است { اقوام درجه یک و آشنایان }

نام و نام خانوادگی : تلفن ثابت و همراه : نسبت :

نشانی منزل یا محل کار ایشان :

نام و نام خانوادگی : تلفن ثابت و همراه : نسبت :

نشانی منزل یا محل کار ایشان :

رضایت نامه ولی : این قسمت مربوط به مشترکین ۱۵ تا ۱۸ سال می‌باشد.

اینجانب به شماره شناسنامه متولد کد ملی رضایت خویش را جهت عضویت

فرزندم آقای در سامانه دوچرخه عمومی مشهد اعلام می‌نمایم.

امضا و اثر انگشت :

تاییدیه مشترک : این قسمت توسط مشترک تکمیل می‌گردد.

اینجانب صحت مندرجات فوق را تایید نموده و در صورتی که خلاف آن ثابت گردد کلیه مسئولیت‌ها و خسارات ناشی از آن را قبول می‌نمایم.

امضا و اثر انگشت :

تاییدیه عضویت : این قسمت توسط دفتر پیشخوان تکمیل می‌گردد.

در تاریخ دفتر پیشخوان کد به تصدی با عضویت آقای موافقت می‌نماید.

شماره عضویت : امضا و تایید متصدی دفتر پیشخوان خدمات دولت :