



AFGHAN MIDWIVES ASSOCIATION
Human Resource Data Collection Form
فورمه جمع آوری معلومات منابع بشري

PHOTO
عکس

..... : نمبر شناخت انجمن قابله های افغان / Afghan Midwives Associations Human Resource ID

Personal Data / معلومات شخصی

- 1- Name/ نام : 2- Given Name/تخلص :.....
3-Father's Name/نام پدر : 4-Year of Birth/سال تولد :.....
5-Place of Birth/محل تولد : 6- Nationality/ملیت :.....
7-Phone/تیلیفون نمبر : 8- Email Account/ایمیل آدرس :
9- Tazkira ID No/نمبر تذکره : 10-Age/سن :.....
11-General Education/تعلیمات عمومی (مکتب/مکتب)
12-Date of membership with AMA/تاریخ عضویت در انجمن قابله ها :

13-Types of membership/نوع عضویت

دیگر/Other International/بین المللی Volunteer/افتخاری Temporary/موقت Permanent/دایمی

14-Financial information / معلومات مالی

مبلغ حق الشمول/Fee	مبلغ حق العضویت/Membership fee	مبلغ حق العضویت از تاریخ/Membership fee date from dd/mm/yyyy	مبلغ حق العضویت (الی) Membership fee date to dd/mm/yyyy	مجموع Total

15-Marital Status/حالت مدنی

Single / مجرد Married / متاهل

Residential Address/ آدرس محل سکونت

16-Current (فعلی)

Province Name / نام ولایت : _____ District Name /نام ولسوالی : _____

17-Permanent(دایمی)

Province Name / نام ولایت : _____ District Name /نام ولسوالی : _____

18- Higher Education/تحصیلات عالی :

Name of Institution / نام انستیتوت	Place/محل	Graduate year	Subject/ موضوع	Degree/درجه

19-Course or Training/کورس و تریننگ:

Name of Organization نام ارگان	Place محل	Year سال	Subject/ موضوع	Certificate/شهادت نامه		
				Yes/بلی	No/نخیر	Unknown/نامعلوم
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20-Language Skills/مهارت های زبان :

Employment History/ تاریخچه وظایف

21-Type of the Employer/ مرجع استخدام کننده :

NGOs / موسسات غیر دولتی <input type="checkbox"/>	Other Ministries/دیگر وزارت ها <input type="checkbox"/>
Private/خصوصی <input type="checkbox"/>	Other/سایر ارگانها <input type="checkbox"/>
MoH/وزارت صحت <input type="checkbox"/>	

22-Current Work: وظیفه فعلی

Employer Name مرجع استخدام کننده	Office Name نام دفتر	Or یا	Facility Name نام مرکز صحت	Facility Type نوع مرکز صحت	Facility ID کود مرکز صحت	Location: Province/District/Village موقعیت : ولایت/ولسوالی/قریه	Start Date تاریخ آغاز	Profession وظیفه
						___/___/___	___/___/13___	

23-Previous work History: وظایف قبلی

Employer Name مرجع استخدام کننده	Office Name نام دفتر	Or یا	Facility Name نام مرکز صحت	Facility Type نوع مرکز صحت	Facility ID کود مرکز صحت	Location: Province/District/Village موقعیت : ولایت/ولسوالی/قریه	Start Date تاریخ آغاز	End Date تاریخ ختم	Profession وظیفه
						___/___/___	___/___/13___	___/___/13___	
						___/___/___	___/___/13___	___/___/13___	

Board Member of AMA: اعضا بورد انجمن

Only for Board Member (صرف برای اعضای بورد)

24-Member Status:

Active Resign Terminate

Date of member of board (From)..... Date of member of board (To).....