|  |
| --- |
|  **تاریخ تنظیم فرم:** |
| نام و نام خانوادگی : شماره شناسنامه: کد ملی: نام پدر : محل صدور : تاریخ تولد : وضعیت تاهل : 🞏 مجرد 🞏 متاهل **محل الصاق عکس**نام و نام خانوادگی همسر : تعداد فرزندان : تاریخ ازدواج : نشانی محل سکونت : کد پستی: شماره تلفن ضروری : پست الکترونیک: شماره تلفن همراه : شماره تلفن منزل:آخرین مدرک تحصیلی : رشته تحصیلی : محل تحصیل :وضعیت خدمت نظام وظیفه : پایان خدمت 🞏 معافیت : پزشکی 🞏 کفالت 🞏 تحصیلی🞏 خرید خدمت 🞏 سایر🞏 ..................................... علت معافیت: سایز لباس : سایز کفش :  |
|  |  |
| تحصیلات:  |  |
| **تحصیلات** | **رشته تحصیلی و گرایش** | **نام و محل مؤسسه آموزشی** | **معدل** | **تاریخ شروع** | **تاریخ خاتمه** |
| **متوسطه**  |  |  |  |  |  |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی ارشد** |  |  |  |  |  |
| **دکتری** |  |  |  |  |  |
|  |
| سوابق کاری: |  |
| **نام موسسه/ شرکت** | **از تاریخ** | **تا تاریخ** | **عنوان شغل** | **حقوق خالص** | **علت قطع همکاری**  | **تلفن** | **آدرس** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
| میزان آشنایی با کامپیوتر (تخصصی و عمومی): |  |
| **ردیف** | **توانائی کار با نرم افزار ها** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** | **توانائی کار با نرم افزار ها** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
| میزان آشنایی با زبان های خارجی:  |  |
| **زبان خارجه** | **مکالمه** | **خواندن** | **نوشتن** |
| **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| دوره های آموزشی گذرانده: |  |
| **عنوان دوره** | **نام مؤسسه آموزش دهنده** | **مدت دوره به ساعت**  | **تاریخ شروع** | **تاریخ خاتمه** | **گواهینامه** |
| **بلی** | **خیر** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| نام و مشخصات اعضای خانواده: |  |
| **ردیف** | **نام** | **سن** | **نسبت** | **تحصیلات** | **شغل** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  |
| آیا گواهینامه رانندگی دارید ؟ بله🞏 خیر🞏 **نوع گواهینامه :** پایه 1 🞏 پایه 2 🞏 پایه3 🞏 تراکتور 🞏 لیفتراک🞏 |
| آیا قصد ادامه تحصیل دارید ؟ بله🞏 خیر🞏 در چه رشته ای؟ در کدام مؤسسه؟ |
| آیا سابقه بیماری یا نقص بدنی داشته اید ؟ بله🞏 خیر🞏 نوع بیماری؟ آیا کاملاً بهبود یافته اید؟ بله🞏 خیر🞏  |
| به چه تفریحات و فعالیتهایی در هنگام بیکاری و فراغت می پردازید؟ |
| نحوه ی آشنایی با این شرکت ؟ آگهی روزنامه🞏 معرفی آشنایان و دوستان 🞏 مراکز کاریابی🞏 سایر🞏  |
| آیا از بستگان یا دوستان شما در این شرکت شاغل می باشند؟ بله🞏 خیر🞏 نام: نسبت:  |
| آیا قادر به انجام مسافرت (به عنوان مأموریت) هستید؟ بله🞏 خیر🞏 آیا قادر به انجام اضافه کار هستید؟ بله🞏 خیر🞏  |
| حداقل حقوق خالص که در نظر دارید (لطفا جواب صریح داده شود و از جوابهای مانند بسته به نظر شرکت ، خودداری گردد): ................................................ ریال  |
| برای ضمانت چه کسی معرفی می کنید؟ نام و نام خانوادگی: شغل ضامن:نشانی محل کار: تلفن:نشانی منزل: تلفن: |
|  |
| نام دو معرف را بنویسید:  |  |
| **نام و نام خانوادگی** | **شغل** | **تلفن** | **نشانی محل کار یا سکونت** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| مخصوص کارخانه: |  |
| آیا تمایل به کار عادیکار دارید ؟ بله🞏 خیر🞏 آیا امکان کار در نوبت کاری دارید؟ بله🞏 خیر🞏  |
|  |
| اینجانب صحت و درستی مطالب و مندرجات این پرسشنامه را تائید نموده و در صورت اثبات خلاف آن شرکت می تواند مطابق مقررات و قوانین جاری شرکت را با اینجانب برخورد نماید. همچنین در صورت استخدام ، کلیه آیین نامه ها و مقررات داخلی شرکت اعم از آن چه تاکنون وجود دارد یا در آینده به تصویب خواهد رسید را قبول می نمایم. |
| **نام و نام خانوادگی متقاضی: امضاء متقاضی: تاریخ:**  |
|  |  |