

فرم پرسشنامه استخدامی

شماره:

تاریخ:

۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
تاریخ تولد: / /	محل تولد:	شماره شناسنامه:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>	تعداد فرزندان:	دین (مذهب):
آدرس:		
شماره تماس: ثابت:		
موبایل:		
وضعیت خدمت نظام وظیفه: انجام داده <input type="radio"/> تاریخ پایان خدمت:		
سلامت وضعیت روحی و جسمانی بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> در صورت خیر توضیح دهید:		
معاف از خدمت <input type="radio"/> ذکر نوع و علت معافیت:		

۲- سوابق تحصیلی و آموزشی:

شهر/کشور	نام مؤسسه آموزشی	نوع دانشگاه	تاریخ پایان	معدل کل	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)

۳- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت همکاری	تاریخ قطع همکاری	شماره تلفن	متوسط حقوق دریافتی به ریال	علت ترک خدمت

۴- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟	شماره بیمه:	مدت سابقه بیمه:
۵- آیا سابقه کیفری یا بازداشتی یا سو پیشینه دارید؟	بلی <input type="radio"/> - خیر <input type="radio"/> - علت را ذکر کنید:	
۶- آیا سیگار یا مواد مخدر دیگری مصرف می کنید؟	بلی <input type="radio"/> - خیر <input type="radio"/> - علت را ذکر کنید:	
۷- اکنون مشغول به کار هستید؟	بلی <input type="radio"/> - خیر <input type="radio"/>	
۸- آیا شما سرپرست خانواده هستید؟	تعداد افراد تحت تکفل:	

۹- توانایی های فردی:

نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی	نرم افزار / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی
انگلیسی	خواندن					نرم افزار کامپیوتری	Word				
	نوشتن						Excel				
	مکالمه						Autocad				
سایر زبان های خارجی						سایر نرم افزارها					
ردیف	نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزش	مدت	تاریخ شروع	گواهینامه	توضیحات					
۱											
۲											
۳											

۱۰- مشخصات افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	شغل

۱۱- نحوه همکاری:

تمایل به همکاری بصورت: تمام وقت پاره وقت همکاری خارج از مرکز (دورکاری)

آیا قادر به انجام اضافه کاری هستید؟ تا چند ساعت در روز؟ آیا قادر به کار در تعطیلات آخر هفته هستید؟

آیا قادر به رفتن به ماموریت داخلی هستید؟ آیا قادر به رفتن به ماموریت خارجی هستید؟

۱۲- معرفی/ضامنین

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	شماره تماس
۱					
۲					

۱۳- حقوق مورد انتظار: دریافتی حداقل ریال ماهانه به ازای متوسط ۴۴ ساعت کار در هفته (این آیتم حتما تکمیل شود)

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم. نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.