

فرم اطلاعات جهت بررسی استخدام

شماره فرم:
تاریخ:

عنوان شغل درخواستی:

مشخصات فردی	نام و نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	وضعیت تاهل وضعیت نامحل	متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>	وضعیت نظام وظیفه	انجام شده <input type="radio"/> انجام نشده <input type="radio"/>	
	تاریخ تولد:	کد ملی:		شغل همسر: تعداد فرزندان:		تاریخ انجام خدمت: نوع معافیت:	
مشخصات محل سکونت:	محل تولد:	نام پدر:	شماره تماس سرپرست خانواده (برای خانم ها):				سابقه بیمه: سال
	آدرس محل سکونت:	شماره تلفن ثابت:	شماره تلفن همراه:				شماره بیمه:
آدرس محل سکونت:		شماره تلفن اضطراری:		آدرس پست الکترونیکی (Email):			

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی / گرایش	نام مرکز آموزشی	شهر	زمان تحصیل		معدل
				از	تا	

* لطفا سوابق خود را از آخر به اول بنویسید. در صورت نیاز، رزومه کاری ضمیمه گردد *

سوابق شغلی	نام شرکت	شهر	سال اشتغال از/ تا	سمت عنوان شغلی	شماره تماس شرکت مذکور	علت ترک کار	آخرین حقوق دریافتی (ریال)

* لطفا مهارت های کاری خود را که تجربه نموده یا در دوره ای آموزش دیده اید را بیان فرمایید *

مهارت های دوره ها و آموزش	مهارت ها		در کدام شرکت این مهارت را آموخته اید و چند سال با این مهارت کار نموده اید؟		گواهینامه		توضیحات (در صورت نیاز)
	چند سال	کدام شرکت	دارد	ندارد			

* سطح مهارت با یکی از عناوین ضعیف، متوسط، خوب و عالی تکمیل گردد. (۴ عالی، ۳ خوب، ۲ متوسط، ۱ کم، خالی: آشنایی ندارم)

مهارت های فردی	زبان خارجی	* خواندن	* نوشتن	* مکالمه	* درک مطلب	* آشنایی با کامپیوتر و نرم افزار / سطح آشنایی	
	زبان انگلیسی						Internet
زبان						Excel	Word

* نام و مشخصات ۲ نفر از معرفین یا آشنایان خود را جهت تاییدتان ذکر نمایید.

مشخصات معرفین	نام و نام خانوادگی	شغل	محل اشتغال	نوع آشنایی	آدرس و شماره تلفن

* به سوالات زیر به دقت پاسخ دهید.

سایر موارد	<p>۱. تفریح های مورد علاقه شما چیست؟</p> <p>۲. از چه طریقی با ما آشنا شده اید؟</p> <p>۳. آیا محل درآمدی دیگری دارید؟ در صورت وجود نام ببرید.</p> <p>۴. حاضر به انجام کدام هستید؟ اضافه کاری <input type="radio"/> شیفت کاری ۱۲ ساعته چرخشی <input type="radio"/> کار در تعطیلات <input type="radio"/> ماموریت <input type="radio"/></p> <p>۵. از چه تاریخی آماده به کار هستید؟</p> <p>۶. چه نوع تضمینی را برای اطمینان از حسن انجام کار میتوانید ارائه نمایید؟ چک خود <input type="radio"/> چک دیگری <input type="radio"/> سفته <input type="radio"/></p> <p>۷. آیا سابقه بیماری خاصی دارید؟ خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> نوع بیماری: سابقه بستری در بیمارستان:</p> <p>۸. آیا سیگاری هستید؟ خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> و آیا سابقه کیفری دارید: خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> اگر بلی توضیح دهید:</p> <p>۹. نوع مالکیت محل سکونت: اجاره <input type="radio"/> ملکی شخصی <input type="radio"/> پدري <input type="radio"/> مدت سکونت سال</p> <p>۱۰. در چه صورت محیط کار را ترک خواهید نمود؟</p> <p>۱۱. در یک پاراگراف استعدادها، روحیات، علایق و توانایی های خود را تعریف کنید</p>
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

لطفا انتظار از حقوق دریافتی خود را دقیقاً ذکر نمایید.

اینجانب صحت مندرجات فرم را تایید می نمایم و چنانچه خلاف هر یک از موارد اثبات شود شرکت مجاز به انجام هر گونه اقدام لازم می باشد و اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت. درضمن پرنمودن این فرم به منزله تعهد استخدامی نمی باشد. ضمناً ورود موبایل به داخل کارخانه ممنوع می باشد.

تاریخ تکمیل فرم: نام و امضا متقاضی:

مدیر واحد	مدیر حراست	مدیر کارخانه	جمع کل

قبول مصاحبه عدم پذیرش مصاحبه

توضیحات:

.....

.....