

محل الصاق
عکس



فرم درخواست استخدام

تاریخ تنظیم:

سوالات به دقت مطالعه و خوانا پاسخ داده شود

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد:

محل تولد: مذهب: شماره کارت ملی: متاهل مجرد

مقطع تحصیلی	نام موسسه و آموزشگاه	محل تحصیل	نوع مدرک	تاریخ	رشته تحصیلی و معدل
دبیرستان					
دانشگاه (فوق دیپلم)					
دانشگاه (لیسانس)					
دوره تحصیلی					

دوره های آموزشی

نام دوره	مدت	محل

سوابق شغلی

نام محل کار	مدت همکاری	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	حقوق و مزایا	آخرین سمت	علت قطع همکاری

ارائه برگه تسویه حساب یا رضایت نامه شخصی از شرکت مربوطه الزامی است.

وضعیت بیمه

سابقه بیمه دارم ندارم بازنشسته شده‌ام نحوه بازنشستگی:

مدت سابقه بیمه: تاریخ شروع بیمه:

شماره بیمه سازمان تامین اجتماعی:

نام پدر:		تحصیلات و شغل پدر:		محل جغرافیایی کار:	
نام مادر:		تحصیلات و شغل مادر:		محل جغرافیایی کار:	
نام همسر:		تاریخ ازدواج:		تحصیلات و شغل همسر:	
نام و مشخصات خواهران و برادران			نام و مشخصات فرزندان		
نام	سن	میزان تحصیلات	نام	سن	میزان تحصیلات
وضعیت نظام وظیفه		ارگان خدمت:		محل خدمت:	
				واحد خدمت:	
وضعیت معافیت		تاریخ خاتمه خدمت:		مدت خدمت:	
				شماره کارت پایان خدمت:	
		نوع معافیت:		پزشکی <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/> تحصیلی <input type="checkbox"/> خرید <input type="checkbox"/>	
		تاریخ دریافت معافیت:		علت معافی:	
		آیا جانباز می باشید؟		خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> درصد جانبازی:	
آیا قصد ادامه تحصیل دارید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> در چه رشته ای: کدام موسسه:					
آیا در کنکور ورودی شرکت کرده اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					
در صورت قبولی تصمیم شما برای ادامه تحصیل یا کار چگونه است؟					
میزان آشنایی با زبان خارجی					
نام زبان		مکالمه		خواندن	
نوشتن					
عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/>		عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/>		عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/>	
آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نوع گواهینامه: پایه ۱ <input type="checkbox"/> پایه ۲ <input type="checkbox"/> موتور سیکلت <input type="checkbox"/>					
شماره گواهینامه: محل دریافت: تاریخ دریافت:					
وضعیت محل سکونت: شخصی <input type="checkbox"/> رهن <input type="checkbox"/> اجاره <input type="checkbox"/> مبلغ رهن یا اجاره ماهیانه:					
آیا به بانک، شرکت، شخص یا نهادی قسط یا بدهی دارید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> مبلغ قسط و بدهی:					
آیا سابقه بیماری مستمر واگیردار داشته اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					
آیا کاملا بهبود پیدا کرده اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					
آیا نواقص بدنی در شما وجود دارد؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> آیا درمان شده اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					
آیا سابقه فعالیت حزبی داشته اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> چه مدت چه تاریخ و در چه حزبی؟					
آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> مدت سابقه و علت را اعلام فرمایید:					
آیا مطالعه می کنید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> مجله <input type="checkbox"/> کتاب <input type="checkbox"/> روزنامه <input type="checkbox"/>					
بهترین کتابی که خوانده اید را نام ببرید:					
چه روزنامه هایی را مطالعه می کنید؟					
دو حسن و یک عیب خود را بیان نمایید:					

چنانچه مهارت یا تخصص دیگری دارید نام ببرید:

آیا درآمد دیگری دارید؟ خیر بلی نام ببرید:

آیا ورزش می کنید؟ خیر بلی نام ببرید:

آیا از دوستان و بستگان شما در این شرکت مشغول به کاری هستند؟ نام: نسبت: مسئولیت:

برای ضمانت چه کسی را معرفی می کنید: نام: نام خانوادگی:

آیا برای ضمانت حاضر به گذاشتن وثیقه (سفته، چک و ...) نزد شرکت می باشید؟ خیر بلی

شغل ضامن: محل کار: تلفن:

نام سه نفر معرف که با شما خویشاوندی ندارد:

نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	تلفن

آیا قادر به انجام مسافرت (ماموریت) هستید؟ خیر بلی

علاقمند به تصدی چه شغلی در شرکت هستید؟

نحوه آشنایی شما با شرکت:

میزان حقوق مورد نیاز:

نوع همکاری دائم موقت تمام موقت پاره وقت

کامپیوتر

میزان آشنایی با کامپیوتر: ابتدایی متوسط عالی میزان تسلط به کامپیوتر: ابتدایی متوسط عالی

Office (Word, Excell, Outlook, Powerpoint) خوب متوسط ضعیف بدون آشنایی

اینترنت خوب متوسط ضعیف بدون آشنایی

نرم افزارهای تحت شبکه خوب متوسط ضعیف بدون آشنایی

آیا تا کنون با نرم افزارهای حسابداری یا فروش کار کرده اید؟ خیر بلی نام ببرید:

نشانی دقیق منزل:

کد پستی: شماره تلفن:

لطفاً کروکی دقیق منزل خود را بکشید:

اینجانب با دادن پاسخ به کلیه سوالات درخواست کار در این شرکت را دارم و متعهد می شوم که به کلیه سوالات فوق پاسخ صحیح با اطلاع کامل از مفهوم آنها داده ام . و در صورتی که کذب هر یک از جوابها معلوم شود به منزله استعفای من از شرکت تلقی خواهد شد و همچنین در صورت استخدام ، کلیه آیین ها و مقررات داخلی شرکت اعم از آنچه تاکنون وجود دارد و یا در آینده خواهد رسید را قبول می نمایم و به شرکت اجازه میدهم هر نوع تحقیقی را که لازم می داند درباره من انجام دهد.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضا:

لطفا در این قسمت چیزی ننویسید:

نظریه و نتیجه ارزشیابی:

مصاحبه اول (عمومی)

مصاحبه اول (تخصصی)

مدیر محترم کارگزینی:

خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم جهت انجام مراحل استخدامی آقای / خانم

واحد سمت که از تاریخ / / ۱۳ با جمع حقوق و مزایا در این شرکت شروع به کار می نمایند، صورت پذیرد:

تصویب کننده:

امضا:

تایید کننده:

امضا:

امور اداری:

امضا: