|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| محل الصاق عکس | شماره شناسنامه: | نام پدر: | نام و نام خانوادگی: |
| ملیت: | محل تولد: | تاریخ تولد: | کدملی: |
| وضعیت تاهل: مجرد [ ] متاهل [ ]  تعداد فرزندان: تعداد افراد تحت تکفل: | دین (مذهب): |
| قصد مهاجرت به خارج از کشور را دارید: بلی [ ]  خیر [ ]  |
| وضعیت سلامت:  |
|  | آیا بیماری خاصی دارید؟ بلی [ ]  خیر [ ] درصورت مثبت بودن توضیح دهید: |
| وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت [ ]  معاف از خدمت [ ]  نوع معافیت را ذکر فرمایید: |
| سوابق تحصیلی و آموزشی: |
| شماره تماس | شهر-کشور | نام موسسه آموزشی | تاریخ پایان | تاریخ شروع | معدل کل | رشته و گرایش تحصیلی  | مدرک تحصیلی(به ترتیب از آخرین مدرک) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| قصد ادامه تحصیل را دارید: بلی [ ]  خیر [ ]  |
| تجربیات شغلی: |
| علت ترک خدمت | آخرین حقوق و مزایا / ریال | تاریخ پایان | تاریخ شروع | مدت سابقه | سمت / شغل | نام سازمان یا شرکت(به ترتیب از آخرین سابقه) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته‌اید؟ بلی [ ]  خیر [ ] علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید:آیا در این شرکت فردی با شما نسبت دارد بلی [ ]  خیر [ ] در صورت مثبت بودن نام ببرید: |
| آشنایی به زبان های خارجی، کامپیوتر و سایر دوره ها: |
| عالی | خوب | متوسط | ضعیف | نام زبان/وضعیت | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | نام زبان/ وضعیت |
|  |  |  |  | خواندن |  |  |  |  |  | خواندن | انگلیسی |
|  |  |  |  | نوشتن |  |  |  |  | نوشتن |
|  |  |  |  | مکالمه |  |  |  |  | مکالمه |
|  | مهارت کار با کامپیوتر: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دوره آموزشی | موسسه آموزش | مدت دوره | تاریخ شروع | تاریخ پایان | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

 | گواهینامه دوره‌های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی |
| فعالیت‌های علمی: |
| ارائه سمینار [ ]  تدوین کتاب یا مقاله علمی [ ]  سایر فعالیت های علمی [ ]  در صورت پاسخ به سایر فعالیت‌ها توانمندی‌های خود را بیان کنید: |
| اوقات فراغت از کار شما به چه ترتیبی می‌گذرد: |
| نحوه همکاری: |
| تمایل به همکاری بصورت: تمام وقت[ ]  پاره وقت [ ]  همکاری خارج از مرکز[ ] درصورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید:شغل / زمینه همکاری مورد نظر خود را نام ببرید: |
| شغل مورد درخواست:زمان آمادگی جهت آغاز همکاری را ذکر کنید:چرا این سازمان را برای استخدام انتخاب کردید؟ |
| آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ بلی[ ]  خیر[ ]  درصورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه: |
| آیا دارای سابقه محکومیت کیفری هستید؟ بلی[ ]  خیر[ ]  درصورت مثبت بودن علت را ذکر کنید: |
| نحوه آشنایی شما با شرکت را ذکر نمایید: |
| دو نفر از کسانی که شما را به خوبی می‌شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | نشانی و محل کار | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| در صورت انتقال یا ماموریت حاضر به رفتن به شهرستان‌ها و واحدهای دیگر هستید؟ بلی[ ]  خیر[ ] آیا تاکنون به کشورهای خارجی سفر داشته اید؟ بلی[ ]  خیر[ ]  درصورت مثبت بودن کدام کشور: |
| اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی[ ]  خیر[ ] در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟ بلی O خیرO |
| حقوق مورد انتظار: حداقل ................................ حداکثر ................................ |
| آدرس محل سکونت:  منزل شخصی [ ]  منزل اجاره‌ای [ ]  سایر[ ]  توضیح: آدرس پست الکترونیکی: شماره تلفن منزل: شماره تلفن همراه:  |
| بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی می نمایم.نام و نام خانوادگی: امضا و تاریخ:**توجه تکمیل نمودن فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.** |