



فرم تقاضای استخدام

تاریخ:

نام:	وضعیت تأهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>	تعداد افراد تحت تکفل:
نام خانوادگی:	وضعیت خدمت نظام وظیفه: خدمت انجام داده ام <input type="radio"/> معاف <input type="radio"/>	
نام پدر:	نوع معافیت:	
شماره شناسنامه:	آیا سابقه پرداخت بیمه دارید: بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>	
تاریخ تولد: / /	مدت پرداخت بیمه:	شماره بیمه:
محل صدور:	نشانی محل سکونت:	
محل تولد:	سابقه ایثارگری: بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>	
نسبت با ایثارگر:	تلفن تماس همراه:	تلفن ثابت:
شماره ملی:	تلفن تماس اضطراری:	
Email:		

سوابق تحصیلی	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام مرکز آموزشی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل

سوابق کاری	نام موسسه	زمینه فعالیت	سمت	آخرین حقوق دریافتی	مدت همکاری		علت قطع همکاری
					از	تا	
دوره های آموزشی	نام دوره	نام موسسه آموزش دهنده		مدت دوره	سرفصل های آموزشی طی دوره		

میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی:

میزان آشنایی شما با زبانهای خارجه:

نام نرم افزار	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

نام زبان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

● میزان آشنایی شما با نرم افزارهای Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint, Outlook)

○ ضعیف ○ متوسط ○ خوب ○ عالی

● مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	توضیحات

● نام 2 نفر از دوستان خود که شما را کاملاً بشناسند و بتوانند شما را تأیید کنند، بنویسید:

نام و نام خانوادگی	سمت و آدرس محل کار	تلفن تماس

● آشنایی شما با این مجموعه از چه طریقی می باشد؟

● آیا از بستگان یا دوستان شما کسی در این شرکت مشغول به کار می باشد؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن جواب نام ببرید:

● آیا حاضر هستید مدتی به عنوان آزمایشی کار کنید؟ بلی چه مدت: خیر

● غیر از شغل مورد تقاضا، توانایی انجام چه شغل دیگری را دارید؟

● از چه تاریخی آماده به کار هستید؟

● آیا در صورت نیاز به تضمین می توانید تضمین ارائه نمایید؟ بلی خیر

● حقوق مورد انتظار خود را ذکر نمایید:

● آیا از سلامت کامل جسمانی برخوردار هستید؟ بلی خیر نواقص بدنی را ذکر کنید:

● آیا سیگاری هستید؟ بلی خیر

● آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن با ذکر دلایل و مدت:

اینجانب
خویش را جهت اشتغال اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد نموده و اظهار می دارم در صورت اثبات خلاف آن مقابل هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا اعتراض نداشته باشم.
تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد نمود.

امضاء

تاریخ