**صنایع تولیدی سیناقطب کردیان فرم استخدام**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان شغل مورد درخواست:** | تاریخ:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مشخصات متقاضی | **نام:**  | وضعیت تأهل: تعداد افراد تحت تکفل:  | محل الصاق عکس |
| **نام خانوادگی:**  | وضعیت خدمت وظیفه:  |
| **نام پدر:**  | نوع معافیت: |  |
| **شماره شناسنامه:**  | آیا سابقه پرداخت بیمه دارید: مدت پرداخت بیمه: شماره بیمه:  |  |
| **محل صدور:**  |  |
| **محل تولد:**  | نشانی محل سکونت: تلفن تماس همراه:  |
| **تاریخ تولد:**  |
| **شماره ملی:** |  تلفن تماس اضطراری: ثابت:  |
|  | Email:------------------------ |
| سوابق تحیصیلی | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | گرایش | نام مرکز آموزشی | تاریخ شروع | تاریخ پایان |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | سرفصلهای آموزشی طی دوره |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  میزان آشنایی با زبانهای خارجه: |  میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی: |
| نام زبان | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |  | نام نرم افزار | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **میزان آشنایی شما با نرم افزارهای (word,excel,powerpoint,out look) office 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 کاملا 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 حاضر هستید مدتی به عنوان آزمایشی کار کنید؟**
* **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 نمائید؟ بلی 🞏 خیر🞏**
* **حقوقی دریافتی مورد انتظار خود را ذکر نمائید.**
 |
| * **آیا از سلامت کامل جسمانی برخوردار هستید؟ بلی 🞏 خیر 🞏 لطفاً توضیح دهید:**
* **آیا سیگاری هستید؟ بلی🞏 خیر🞏**
* **آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟ بلی 🞏 خیر 🞏 در صورت مثبت بودن با ذکر دلائل و مدت :**
 |

**اینجانب با تکمیل این فرم تقاضای خویش را جهت اشتغال اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد نموده و اظهار می دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هر گونه تصمیم مجموعه هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم.**

**تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد کرد.**

 **تاریخ امضاء**

**متقاضی گرامی، لطفاً در این صفحه چیزی ننویسید.**

**نظریه مصاحبه کننده:**

**تاریخ مصاحبه: ساعت مصاحبه:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عوامل سنجش** | **امتیازات** |
| **عالی10** | **خیلی خوب9** | **خوب8** | **متوسط6** | **ضعیف4** | **امتیاز ردیف** |
| **1** | **واجد شرایط بودن صلاحیت های عمومی** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **واجد شرایط بودن صلاحیت های اختصاصی** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **تناسب عمومی با محیط مجموعه** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **تناسب حرفه ای با پست مورد درخواست** |  |  |  |  |  |  |
| **جمع کل امتیاز:** |  |
| **توضیحات:** **تاریخ و امضاء** |
| **نظر مدیریت:** **تاریخ و امضاء** |
| **شروع به کارآقا/ خانم : ازتاریخ: با سمت: به مدت : بلا مانع می باشد.** **تاریخ و امضاء** |
|  |