

عنوان شغل مورد درخواست:

تاریخ:

محل الصاق عکس	نام:	وضعیت تأهل:	تعداد افراد تحت تکفل:
	نام خانوادگی:	وضعیت خدمت و وظیفه:	
	نام پدر:	نوع معافیت:	
	شماره شناسنامه:	آیا سابقه پرداخت بیمه دارید:	
محل صدور:	مدت پرداخت بیمه:	شماره بیمه:	
محل تولد:	نشانی محل سکونت:	تلفن تماس همراه:	
تاریخ تولد:			
شماره ملی:	تلفن تماس اضطراری:	ثابت:	
Email:-----			

مشخصات متقاضی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام مرکز آموزشی	تاریخ شروع		تاریخ پایان
				از	تا	
نام موسسه	زمینه فعالیت	سمت	آخرین حقوق دریافتی	مدت همکاری		علت قطع همکاری
				از	تا	
نام دوره	نام موسسه آموزش دهنده	مدت دوره	سرفصلهای آموزشی طی دوره			

سوابق تحصیلی

سوابق کاری

دوره های آموزشی

میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی:

میزان آشنایی با زبانهای خارجه:

نام نرم افزار	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

نام زبان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

میزان آشنایی شما با نرم افزارهای office (word,excel,powerpoint,out look) ضعیف متوسط خوب عالی

• مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	توضیحات

نام ۲ 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 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 دلایل 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.

امضاء

تاریخ

متقاضی گرامی، لطفاً در این صفحه چیزی ننویسید.

نظریه مصاحبه کننده:

تاریخ مصاحبه: ساعت مصاحبه:

امتیازات						عوامل سنجش	ردیف
امتیاز ردیف	ضعیف ۴	متوسط ۶	خوب ۸	خیلی خوب ۹	عالی ۱۰		
						واجد شرایط بودن صلاحیت های عمومی	۱
						واجد شرایط بودن صلاحیت های اختصاصی	۲
						تناسب عمومی با محیط مجموعه	۳
						تناسب حرفه ای با پست مورد درخواست	۴

جمع کل امتیاز:

توضیحات:

تاریخ و امضاء

نظر مدیریت:

تاریخ و امضاء

به مدت :

با سمت:

از تاریخ:

شروع به کار آقا/ خانم :
بلا مانع می باشد.

تاریخ و امضاء