|  |  |
| --- | --- |
| مشخصات فردی خود را تکمیل نمایید: | محل الصاق عکس |
| نام: |  | نام خانوادگي: |  | نام پدر : تاریخ تولد:  |  محل تولد: |
| قد: | وزن: | تلفن همراه: | تلفن منزل: | ایمیل: |
| آدرس دقیق محل سکونت: |  شماره ملی: |
| شغل پدر: شغل همسر: وضعيت نظام وظيفه: تاریخ خاتمه : | نوع معافیت: پزشکی کفالت سایر: ............................ |
| آخرین مدرک و رشته تحصیلی: سال فارغ التحصیلی و دانشگاه: | وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد فرزند ........... |
| آیا در حال حاضر مشغول به تحصیل هستید؟  | محل تحصیل:  | نام رشته:  | مقطع تحصیلی:  |
| آیا در حال حاضر مشغول به کار هستید؟  | محل کار:  | پست سازمانی:  | مبلغ حقوق دریافتی:  |
| مشخصات دو نفر از كساني كه شما را مي شناسند قيد فرمایيد( ترجیحاً بدون نسبت خانوادگی جهت استعلام):  |
| رديف | نام و نام خانوادگي | آدرس و تلفن تماس | شغل | نسبت |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| سوابق كاري خود را ذکر کنید:  |
| رديف | نام و آدرس محل كار قبلي | تلفن | پست سازمانی | آخرین حقوق دریافتی | علت قطع همكاري |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| میزان تسلط به کامپیوتر: نام نرم افزارهایی که تسلط دارید: |
| میزان تسلط به زبان انگلیسی Writing : ................ Reading: .................. Speaking: ................ listening:................ |
| درچه زمينه اي تخصص داريد:  |
|  |
| سوابق آموزش(دوره های سپری شده):  |
| ردیف | نام دوره | نام موسسه | تاریخ شرع | تاریخ خاتمه | آدرس و تلفن |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| شیفت کاری مورد نظر خود را ذکر فرمائید: صبح عصر دوشیفت  | آیا دارای نقص عضو یا بیماری خاصی هستید: خیر بلی ذکر فرمائید:  |
| علاقه مندی شما جهت کار در کدام قسمت شرکت می باشد: | آیا تا کنون محکومیت کیفری یا سیاسی داشته اید؟ |
| ميزان حقوق درخواستي در یک شیفت کاری( الزاماً مبلغ ذکر شود): | آیا قادر به ارائه تضامین لازم( چک معتبر و ضامن کارمند) هستید: |
| كليه مطالب فوق توسط اينجانب تكميل گرديده و صحت آن مورد تائيد اينجانب ميباشدکه در صورتی که عدم صحت هر یک از موارد فوق اثبات گردید شرکت حق قطع همکاری و دریافت ضرر و زیان را خواهد داشت. امضاء - تاريخ |