|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |