

فرم تقاضای استخدام

عنوان شغل مورد درخواست:	تاریخ:
-------------------------	--------

نام:	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد افراد تحت تکفل:
	نام خانوادگی:
	وضعیت خدمت ووظیفه: ☐ خدمت کرده ☐ معاف
	نام پدر:
	نوع معافیت:
شماره شناسنامه:	آیاسابقه پرداخت بیمه دارید: بلی ☐ خیر ☐
	محل صدور:
	محل تولد:
تاریخ تولد: / /	نشانی محل سکونت:
شماره ملی:	تلفن تماس همراه: ثابت:
	تلفن تماس اضطراری: Email:

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

نام مؤسسه	زمینه فعالیت	سمت	آخرین حقوق دریافتی	مدت همکاری		علت قطع همکاری
				از	تا	

نام دوره	نام مؤسسه آموزش دهنده	مدت دوره	سرفصلهای آموزشی طی دوره

میزان آشنایی شما با زبانهای خارجه:

میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی:

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 تایید 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 بکار میباشد؟ ☐ 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 دریافتی مورد انتظار خود را ذکر نمایید :

- 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 هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم .
تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد کرد.

امضاء

تاریخ