|  |
| --- |
| به نام خدا |
| **عنوان شغلی مورد نظر:** | فرم پرسشنامه استخدام |

|  |
| --- |
| **1- اطلاعات شخصي:** |
| نام و نام خانوادگي: | نام پدر:  | شماره شناسنامه :  | تاريخ تولد : / /  |
| كد ملي: | تاريخ و محل صدور شناسنامه‌: | محل تولد:  | دين (مذهب) : |
| **وضعيت تاهل:** مجرد ○  متاهل○  | موبایل: |
| **سلامت وضعيت روحي و جسماني** ○بلي ○خير درصورت خيرتوضيح دهيد: |
| **2- خدمت نظام وظيفه برای داوطلبان مرد:** ○ انجام داده ○معاف از خدمت: ذكر نوع وعلت معافيت:  |
| **3- سوابق تحصيلي و آموزشي :** |
| مدرك تحصيلي(به ترتيب آخرين مدرك) | رشته تحصيلي | معدل كل | تاريخ شروع  | تاريخ پايان | نوع دانشگاه | نام مؤسسه آموزشي | شهر - كشور |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4- تجربيات شغلي:** |
| نام سازمان يا شركت(به ترتيب از آخرين سابقه) | سمت / شغل | مدت همکاری | تاريخ قطع همکاری | شماره تلفن  | متوسط حقوق دریافتی به ريال | علت ترك خدمت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 5-آشنايي با كامپيوتر: | **windows ○ Acess○ Excell○ Word ○ internet ○ Power Point ○ ○ Photoshop ○EndNote**ساير: |

|  |
| --- |
| **6-آيا داراي سابقه پرداخت حق بيمه هستيد؟** در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بيمه؟ |
| 7- اكنون مشغول به كار هستيد؟ ○بلي ○ خير محل خدمت:  |
| **8- آدرس محل سكونت:** |
|  منزل شخصي ○ منزل اجاره اي ○ منزل والدین ○ ساير ○ توضيح: |
| آدرس محل سكونت : تلفن تماس ثابت: موبایل:شماره تماس یکی از نزدیکان جهت موارد اضطراری:  |
| **بدينوسيله صحت كليه اطلاعات مندرج در اين فرم را تأييد و گواهي مي نمايم.** نام و نام خانوادگي : امضاء و تاريخ: توجه :‌تكميل نمودن اين فرم هيچگونه تعهدي در قبال استخدام شما ايجاد نمي نمايد.  |