

# فرم پرسشنامه استخدام

## ۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / / ۱۳
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>			
سلامت وضعیت روحی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>			
در صورت خیر توضیح دهید:			

## ۲- خدمت نظام وظیفه: انجام داده معاف از خدمت : ذکر نوع و علت معافیت:

## ۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور
فوق لیسانس						
لیسانس						
فوق دیپلم						
دیپلم						

## ۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق و مزایا/ریال	علت ترک خدمت

## ۵- آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته اید؟ بلی خیر

علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید

## ۶- آشنایی به زبانهای خارجی، کامپیوتر و سایر دوره ها:

نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی	نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی
انگلیسی	خواندن						خواندن				
	نوشتن						نوشتن				
	مکالمه						مکالمه				

آشنایی با  windows  Word  Excel  Access  internet  Power Point  type

سایر:

کامپیوتر:

**۸ - فعالیت های علمی:**

ارائه سمینار   
  تدوین کتاب یا مقاله علمی   
  سایر فعالیت های علمی

**۹- نحوه همکاری:**

تمایل به همکاری بصورت:   
  تمام وقت   
  پاره وقت   
  همکاری خارج از موسسه  
 در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

**۱۰- شغل مورد درخواست:**

تاریخی که می توانید مشغول به کار شوید؟

**۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟** در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

**۱۲- چگونگی آشنایی شما با شرکت:****۱۳- دوفتر از کسانی که شما را به خوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید.:**

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

**۱۴- در صورت انتقال یا مأموریت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟**  بلی  خیر

**۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟**  بلی  خیر  
**در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟**  بلی  خیر

**۱۶- حقوق مورد انتظار:**  برابر ضوابط شرکت     پیشنهادی     مبلغ پیشنهادی

**۱۷- افراد تحت تکفل:**

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تحصیلات	شغل

**۱۸- آدرس محل سکونت:**

منزل شخصی   
  منزل اجاره ای   
  سایر   
 توضیح:

آدرس و محل سکونت:   
 تلفن تماس   
 شماره همراه

**بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم.**

نام و نام خانوادگی:    امضاء و تاریخ:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می گردد.

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

مصاحبه کننده:

امضاء