

فرم استخدام

تاریخ:
 شماره فایل:
 پیوست:

	نام:	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزند و افراد تحت تکلف:
	نام خانوادگی:	
	نام پدر:	وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت ☐ معاف ☐ نوع معافیت:
	کدملی:	
محل تولد:		آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ بله ☐ خیر ☐ مدت:
محل صدور:		نشانی محل سکونت: تلفن ثابت: تلفن همراه: شماره تماس ضروری:
تاریخ تولد:		
نحوه ی آشنایی با ما: دوستان و اشنایان ☐ سایت ☐ تلگرام ☐ اینستاگرام ☐ سایر:		

عنوان شغل مورد درخواست:	نوع همکاری: تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ همکاری خارج از سازمان ☐
-------------------------------	---

معدل	نام مرکز آموزشی	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی	سوابق تحصیلی

سوابق شغلی	سازمان	زمینه فعالیت	سمت	مدت همکاری		آخرین حقوق دریافتی	علت قطع همکاری
				از	تا		

میزان آشنایی با نرم افزار ها				
نام نرم افزار	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

میزان آشنایی با زبان های خارجه				
نام زبان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

مهارت های جانبی:

ورزش مورد علاقه : به چه هنری علاقمندید:

بازی مورد علاقه: بیشترین تفریح شما چیست :

به چه افراد مشهوری علاقمندید: اهل مطالعه هستید: آخرین کتابی که خواندید :

اگر به مهمانی دعوت شوید و از طرف سازمان به شما وظیفه ای محول شود چه میکنید :

اینجانب : صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم.	امضا
---	------

فرم استخدام

..... تاریخ:
..... شماره فایل:
..... پیوست: