|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **فرم استخدام**  Application Form | | | **مجتمع کارخانجات روغن**  **نباتي کشت و صنعت شمال**  **مجتمع کارخانجات روغن**  **نباتي کشت و صنعت شمال** | | |
| **1- مشخصات فردي :** | | | | | | | |
| **شماره شناسنامه:** | | **نام پدر:** | **نام و نام خانوادگی:** | | | | |
| **محل تولد:** | | **تاریخ تولد:** | **کد ملی:** | | | | |
| **وضعیت نظام وظیفه:** | | **تعداد فرزندان:** | **وضعیت تأهل:** | | | | **جنسیت:** |
| **انجام نشده** | **انجام شده** | **دختر** | **مجرد** | | | | **خانم** |
| **نوع معافیت :** | **معاف** | **پسر** | **متأهل** | | | | **آقا** |
| **تلفن همراه:** | | **نشانی محل سکونت:** | | | | | |
| **تلفن ثابت:** | |
| **تلفن محل کار:** | | **نشانی محل کار فعلی:** | | | | | |
| **پست الکترونیکی:** | | **تلفن تماس ضروری:** | | | | | |
| **بلی توضیحات :** | | | | **خیر** | | **آیا سابقه بیماری خاصی دارید؟** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2- سوابق تحصيلي :** | | | | | | |
| **کشور/ شهر محل تحصیل** | **دانشگاه یا واحد آموزشی** | **مدت تحصیل** | | **گرایش** | **رشته تحصیلی** | **مقطع تحصیلی** |
| **تا** | **از** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3- سوابق حرفه ای: به ترتیب نزولی تکمیل شود** | | | | | | | | | | |
| **نام سازمان / شرکت** | **مدت همکاري** | | | | | **سمت** | **حقوق و مزايا** (ریال) | **علت قطع همکاری** | **نوع همکاری** | |
| **از** | | **تا** | | **مجموع به ماه** |
| **ماه** | **سال** | **ماه** | **سال** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | تمام وقت |  |
| پاره وقت |  |
| مشاور |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | تمام وقت |  |
| پاره وقت |  |
| مشاور |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | تمام وقت |  |
| پاره وقت |  |
| مشاور |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | تمام وقت |  |
| پاره وقت |  |
| مشاور |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4- دوره هاي آموزشی:** | | | | |
| **نام دوره** | **نام مؤسسه** | **تاریخ** | **امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟** | |
|  |  |  | بلی | خیر |
|  |  |  | بلی | خیر |
|  |  |  | بلی | خیر |
|  |  |  | بلی | خیر |
|  |  |  | بلی | خیر |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5- مهارت زبان خارجي:** | | | | | |
| **زبان خارجي** | نوع توانایی | ميزان تسلط | | | |
|  | خواندن | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
| نوشتن | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
| مکالمه | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
|  | خواندن | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
| نوشتن | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
| مکالمه | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6- مهارت‌های نرم افزاری:** | | | | |
| **نام برنامه** | **ميزان تسلط** | | | |
|  | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
|  | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
|  | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
|  | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |
|  | کم | متوسط | خوب | پیشرفته |

|  |
| --- |
| **7- آشنایان/ معرف** |
| **در صورت داشتن آشنا یا معرف در این سازمان، با ذکر نام و نام خانوادگی معرفی فرمایید.**  **1-**  **2-**  **3-** |

|  |
| --- |
| **8- نحوه همکاری** |
| **به چه صورت تمایل به همکاری دارید؟** تمام وقت پاره وقت مشاور سایر ….  **آيا امكان كار در شهرستان داريد ؟ بلي خير**  **آيا امكان انجام ماموريت برون شهري داريد ؟ بلي خير** |

|  |
| --- |
| **9- تاریخ آمادگی برای شروع همکاری:** |
| **10- حقوق مورد نظر : ..................... ریال ماهانه (ناخالص)** |

**اينجانب**   **کليه مندرجات قيد شده در اين پرسشنامه را بطور صحيح تکميل نمودم و چنانچه مواردي خلاف واقع مشاهده گردد، شرکت مجاز است همکاري خود را با اينجانب راسـا و يکجانبه قطع و بنا به ميل خود در آن تجديد نظر نمايد.**

**تاريخ تکميل: امضا:**