



## فرم درخواست استخدام شرکت تقطیر پالایش فرآیند سهند (TPFS)

دوست عزیز به شرکت TPFS خوش آمدید ، خواهشمند است فرم ذیل را به دقت مطالعه نموده و پر کنید :

اطلاعات شخصی :

نام : ..... نام خانوادگی : ..... شماره شناسنامه : .....  
نام پدر : ..... محل تولد : ..... شماره ملی : .....  
تاریخ تولد : ..... وضعیت تأهل :  مجرد  متأهل  
تعداد فرزندان : ..... تعداد افراد تحت تکفل : .....  
آدرس : .....  
تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....  
وضعیت نظام وظیفه :  رفته ام  نرفته ام  معاف شده ام  دلیل معافیت : .....

افرادی که در صورت بروز حوادث اورژانس می توان با آنها تماس گرفت :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تلفن	نشانی
۱				
۲				
۳				

سوابق کاری ( ذکر تاریخ الزامی می باشد ) :

ردیف	محل فعالیت	سمت	تاریخ	علت ترک کار
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

اطلاعات علمی :

میزان تحصیلات :  زیر دیپلم  دیپلم  فوق دیپلم  لیسانس  فوق لیسانس  دکترا  
رشته تحصیلی : .....

لطفاً در جدول ذیل محل تحصیل و اطلاعات مربوطه را برای هر مقطع تحصیلی خود کامل نمایید .

ردیف	مقطع تحصیلی	نام دبیرستان/دانشکده/دانشگاه	تاریخ دریافت مدرک	معدل کتبی	توضیحات
۱	دیپلم				
۲	فوق دیپلم				
۳	لیسانس				
۴	فوق لیسانس				
۵	دکتررا				

اطلاعات تخصصی ( هر گونه مدرک تخصصی مربوط یا غیر مربوط را قید نمایید ) .

ردیف	مدرک	نام آموزشگاه	تاریخ	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

زبان خارجی : ( نام زبان خارجی که به آن مسلط هستید و سطح تسلط خود را بنویسید )

ردیف	نام زبان خارجی	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

**حقوق و بیمه :**

۱- آیا تا به حال بیمه بوده اید؟  بلی  خیر

سابقه بیمه ..... ماه

توضیحات :

.....

۲- میزان آخرین حقوق دریافتی : ..... ریال

۳- میزان حقوق درخواستی جهت فعالیت در این مجموعه: ..... ریال

از چه طریق با این شرکت آشنا شده اید؟

تبلیغات  معرفی دوستان  ( نام معرف را قید نمایید ..... )

آگهی روزنامه  اینترنت  کاریابی

بدینوسیله اعلام می نمایم کلیه مندرجات فوق در فرم درخواست استخدام توسط اینجانب .....  
دقیق و صحیح می باشد و مسئولیت هرگونه مغایرت در ثبت اطلاعات و یا عدم صحت آن بر عهده اینجانب می باشد .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

## نتیجه مصاحبه

نام مصاحبه کننده: .....

نتیجه مصاحبه:  مردود  تأیید  بایگانی

واحد مورد نظر جهت ارجاع برای آغاز فعالیت: .....

امضاء مدیر ارشد اجرایی