فرم پرسشنامه استخدامی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات فردی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام :** | | | | | **نام خانوادگی :** | | | | | | | | | | **نام پدر :** | | | | | | |
| **شماره شناسنامه :** | | | | | **شماره ملی :** | | | | | | | | | | **محل صدور:** | | | | | | |
| **محل تولد :** | | | | | **تاریخ تولد : / /** | | | | | | | | | | **دین :** | | | | | | |
| **نشانی محل سکونت :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تلفن ثابت : تلفن همراه : پست الکترونیکی ( Email ):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت تاهل : مجرد متاهل تعداد افراد تحت تکفل :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت خدمت وظیفه : خدمت کرده معاف نوع معافیت :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق تحصیلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مقطع تحصیلی** | | **رشته تحصیلی** | | | **گرایش** | | | | **نام مرکز آموزشی** | | | | | **تاریخ شروع** | | | | **تاریخ پایان** | | | **معدل** |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |
| **سوابق کاری** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام موسسه** | | | **سمت / شغل** | | | **آخرین حقوق دریافتی** | | | | **مدت همکاری** | | | | | | | **علت قطع همکاری** | | | | |
| **از** | | **تا** | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| **دوره های آ موزشی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام دوره** | | | | **نام موسسه آموزش دهنده** | | | | | | | **مدت دوره** | | | | | **سرفصل های آموزشی** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **میزان آشنایی با زبان های خارجه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام زبان** | | | | | | | **عالی** | | | **خوب** | | | **متوسط** | | | | | | | **ضعیف** | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| **میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام نرم افزار** | | | | | | | **عالی** | | | **خوب** | | | **متوسط** | | | | | | | **ضعیف** | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |
| **میزان آشنایی با نرم افزارهای office : عالی خوب متوسط ضعیف** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **معرفها** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | | | | **نسبت** | | | **آدرس** | | | | | | | | | | | **تلفن تماس** | | |
| **1** |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| **2** |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| **آشنایی شما با شرکت از چه طریقی می باشد؟**  **آیا از بستگان شما کسی در این شرکت مشغول به کار می باشد؟ بلی خیر**  **در صورت مثبت بودن جواب : 1- نام و نام خانوادگی : .................................................. 2- سمت : ..............................................**  **آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ بلی خیر مدت پرداخت بیمه : شماره بیمه :**  **آیا در صورت نیاز به تضمین می توانید تضمین ارائه دهید؟ بلی خیر**  **شغل مورد در خواست : ............................................... میزان حقوق دریافتی مورد انتظار : ................................... ریال** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اینجانب ...................................................... با تکمیل این فرم تقاضای استخدامی خویش را جهت اشتغال اعلام داشته و صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی می نمایم.**  **امضاء و تاریخ**  **توجه : تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |