

فرم درخواست همکاری

جهت جذب نیروی: پیمانکاری (حجمی/تامین نیرو) ☐ قرارداد دائم ☐ فارغ التحصیل برتر دانشگاهی ☐

محل الصاق عکس	نام:	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد افراد تحت تکفل:
	نام خانوادگی:	وضعیت خدمت سربازی:
	نام پدر:	انجام خدمت ☐ ارگان نظامی:
		معاف از خدمت ☐ نوع معافیت:
	شماره ملی:	سابقه پرداخت بیمه: بلی ☐ خیر ☐ مدت پرداخت بیمه: شماره بیمه:
	شماره شناسنامه:	دارای سهمیه ایثارگری می باشم ☐
	تاریخ تولد:	نوع سهمیه ایثارگری:
	محل تولد:	آدرس محل سکونت (شخصی ☐ / استیجاری ☐ / منزل پدری ☐):
	محل صدور:	
	دارنده گواهینامه رانندگی	شماره تلفن همراه:
	پایه ۱ ☐ / پایه ۲ ☐ / پایه ۳ ☐ هستم.	شماره تلفن ثابت:
		Email:

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل

سوابق کاری	نام محل کار	زمینه فعالیت	سمت	مدت همکاری		میزان حقوق دریافتی	علت قطع همکاری
				از تاریخ	تا تاریخ		

دوره های آموزشی	نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزشی	مدت دوره	گواهینامه (دارد/ندارد)

میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی			
مبتدی	متوسط	پیشرفته	نام نرم افزار

میزان آشنایی با زبان های خارجه			
مبتدی	متوسط	پیشرفته	نام زبان

میزان آشنایی با نرم افزارهای MS-office (در صورت اخذ گواهینامه با ذکر مدت دوره قید نمایید):

مشخصات چند نفر از آشنایان (با وابستگان مرتبط با صنعت برق)		
شماره تماس	نسبت	نام و نام خانوادگی

مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل			
نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل

☐ بومی استان قزوین می باشم.

اینجانب صحت همه موارد فوق را تایید نموده و متعهد می گردم در صورت افشای هرگونه کذب در هر مرحله از استخدام و یا بعد از استخدام، اختیار کامل قانونی به کارفرما و یا پیمانکار را بدون هیچگونه حق اعتراض و ادعا و با سلب اختیارات پذیرا باشم.

توجه: تکمیل و ارائه این فرم هیچگونه تعهد و ارتباط شغلی و استخدامی برای احدی از اشخاص حقیقی یا حقوقی با شرکت توزیع نیروی برق استان قزوین ایجاد نمی نماید و صرفاً "جهت اطلاع و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگری است.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا: