

شرکت جهان سازان اندیشه نگار (سهامی خاص)

گروه برنامه نویسی اترام

«دعوت به همکاری از برنامه نویسان مبتدی، متوسط و حرفه ای»

شرکت جهان سازان اندیشه نگار، عضو سازمان نظام صنفی رایانه ای استان گلستان و دارای گواهی احراز صلاحیت و رتبه بندی در رشته تولید نرم افزار از شورای عالی انفورماتیک کشور، جهت توسعه سازمانی و تکمیل نیروی انسانی خود از برنامه نویسان مبتدی، متوسط و حرفه ای برای همکاری در تیم برنامه نویسی اترام دعوت به عمل می آورد.

شرایط عمومی:

شرایط اختصاصی:

- دارا بودن کارت نظام وظیفه برای آقایان
- حداقل ۱۸ سال سن
- قبولی در آزمون انتخابی و قبولی در آزمون ورودی
- آشنایی با منطق برنامه نویسی
- تسلط به دستورات پایه حداقل یک زبان برنامه نویسی
- آشنایی با مفاهیم بانک اطلاعاتی
- آشنایی با مفاهیم کاربری وب
- آشنایی مکفی با زبان انگلیسی
- آشنایی کامل با HTML و CSS
- ارائه نمونه کار

*** معلولین جسمی در آزمون انتخابی در اولویت خواهند بود.

*** مدرک تحصیلی در هیچ فرایندی در اترام لحاظ نمی شود.



شرایط اختصاصی قرارداد آموزش:

- به کارجویانی که در آزمون انتخابی اولیه قبول شوند یک ماه آموزش رایگان داده خواهد شد.
- پس از یک ماه آموزش، امتحان ورودی گرفته می شود و در صورت قبولی کارجو می تواند در آموزش های شش ماهه شرکت نماید و در صورت عدم قبولی هیچ هزینه ای از کارجو دریافت نخواهد شد.
- آموزش های ثانویه (شش ماهه) بدون دریافت هزینه انجام می شود و مبلغ آن پس از دوره آموزشی در صورت استخدام در شرکت به صورت قسطی از حقوق کسر می گردد.
- چنانچه پس از دوره آموزشی شرکت به هر دلیلی تمایل به استخدام کارجو نداشته باشد هیچ هزینه ای از کارجو دریافت نمی شود
- هرگونه استفاده از توانایی های کسب شده در اتمام (انجام پروژه یا استخدام در شرکت های دیگر) به مدت ۱۸ ماه پس از آخرین کلاس آموزشی، فقط با اجازه کتبی از مدیر عامل شرکت مجاز می باشد.
- زبان برنامه نویسی **C#** در پلتفرم ASP.net webform می باشد که به طور کامل در دوره شش ماهه آموزش داده می شود.
- شرکت مختار است هر زمان اقدام به تغییر زبان برنامه نویسی یا پلتفرم کند.



فرم شماره ۱۱ - ثبت نام کارجویان برنامه نویس
شرکت جهان سازان اندیشه نگار

۱- آیا مراحل و قوانین استخدام در شرکت را مطالعه کرده و تمام موارد آن را قبول دارید؟ بلی خیر

۲- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
تاریخ و محل صدور شناسنامه:	کد ملی:	محل تولد:	محل سکونت:
وضعیت تاهل: <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/> تعداد فرزندان:			
وضعیت جسمانی <input type="radio"/> سالم <input type="radio"/> معلول		ملیت:	
معلولیت خود را توضیح دهید:		جنسیت:	

۳- خدمت نظام وظیفه: انجام داده معاف از خدمت معافیت: ذکر نوع و علت معافیت:

۴- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

۵- سوابق کاری:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق و مزایا/ریال	علت ترک خدمت

۶- آیا هم اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی خیر

محل اشتغال: سمت: حقوق دریافتی:

علت تمایل به تغییر کار:

۷- آشنایی به زبان انگلیسی: ضعیف متوسط عالی

۸- آشنایی با ICDL: windows Word Excel Access Internet Power Point سایر:

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی	ردیف	نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات
	۱						
	۲						
	۳						

۹- فعالیت های علمی: ارائه سمینار تدوین کتاب یا مقاله علمی سایر فعالیت های علمی

۱۳- نحوه همکاری:

تمامی به همکاری به صورت: تمام وقت پاره وقت همکاری خارج از مرکز (کارگاه)
در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را اعلام فرمایید:

۱۴- آیا دارای سابقه بیمه هستید؟

سنوات و شماره بیمه :

۱۵- نحوه آشنایی شما با شرکت:**۱۶- دو نفر از کسانی که شما را می شناسند و در زمینه رایانه یا فناوری اطلاعات فعالیت می کنند را ذکر فرمایید:**

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

۱۷- در صورت انتقال یا مأموریت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟ بلی خیر**۱۸- اکنون مشغول به کار هستید؟** بلی خیر

در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟ بلی خیر

۱۹- حقوق مورد انتظار: برابر ضوابط شرکت پیشنهادی مبلغ پیشنهادی**۲۰- افراد تحت تکفل:**

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تحصیلات	شغل

۲۱- اطلاعات تماس:

آدرس و محل سکونت :

نوع محل سکونت منزل شخصی منزل اجاره ای سایر توضیح:

رایان نامه (email): تلفن همراه: تلفن تماس:

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می گردد.

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

مصاحبه کننده :

امضاء

راهنمای تکمیل فرم

این فرم پویا بوده و کارجو می باید از طریق یکی از برنامه های زیر اقدام به تکمیل آن نماید:

[Adobe Acrobat reader XI](#)

یا

[Foxit Reader](#)

پس از تکمیل فرم، آن را در فایللی جداگانه ذخیره کرده و به نشانی job@atram.ir ارسال فرمایید.

سوالات خود را می توانید با دفتر پشتیبانی اترام مطرح نمایید: ۰۱۷ - ۳۲۳۳۱۴۰۴