


شماره:	کد مدرک: FRTR02	<b>پرسشنامه درخواست شغل</b>	
تاریخ:	شماره بازنگری: 2		

اطلاعات این برگ محرمانه تلقی می‌گردد و به فرم‌هایی که ناقص یا ناخوانا تکمیل شود ترتیب اثر داده نخواهد شد

محل الصاق عکس	نام پدر :	نام خانوادگی :	نام :	1- مشخصات فردی
	تاریخ تولد : روز ... ماه ... سال .....	صادره از :	محل تولد :	
	وضعیت تأهل : <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/> متأهل	شماره ملی :	شماره شناسنامه :	
	افراد تحت تکفل :	شماره بیمه :	مدت سابقه بیمه :	
	تعداد فرزندان : پسر ..... دختر .....	دین / مذهب :	تابعیت / اصالت :	
	شغل همسر :	شغل مادر :	شغل پدر :	
آدرس محل سکونت :			تلفن ثابت :	
تلفن همراه :				

<input type="radio"/> مشمول <input type="radio"/> کارت پایان خدمت (شماره کارت: ..... محل خدمت: ..... مدت خدمت: ..... ارگان اعزام کننده: .....) <input type="radio"/> معافیت دائم (شرح علت معافیت دائم: ..... : .....) 		2- وضعیت نظام وظیفه
---	--	---------------------

وزن (کیلو گرم) :	قد (سانتیمتر) :	3- اطلاعات تکمیلی
دخانیات مصرف می‌کنید :		
سابقه جراحی ، بستری شدن ، بیماری خاص ، نقص عضو ، آسیب دیدگی و ... دارید ؟ (در صورت مثبت بودن توضیح دهید)		


نوع مدرک	محل اخذ مدرک	رشته تحصیلی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل	4- میزان تحصیلات
دیپلم						
فوق دیپلم						
لیسانس						
فوق لیسانس و بالاتر						
آیا در حال حاضر مشغول تحصیل می‌باشید ؟ نام دانشگاه : مقطع و رشته تحصیلی :						

نام شرکت، مؤسسه، اداره	عنوان شغل	تاریخ		سرپرست مستقیم	میزان حقوق دریافتی (ریال)	علت خاتمه همکاری	آدرس و تلفن	5- سوابق کاری
		شروع بکار	پایان کار					

تخصص	سطح تخصص	سوابق	توضیح	6- مهارت‌ها و توانمندی‌ها

نام زبان	خواندن			نوشتن			مکالمه			6- آشنایی با زبان خارجی
	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	

نام برنامه / مهارت	سطح	میزان تسلط	7- مهارت کامپیوتری

شماره:	کد مدرک: FRTR02	پرسشنامه درخواست شغل	
تاریخ:	شماره بازنگری: 2		

عنوان دوره آموزشی/گواهینامه	سازمان آموزش دهنده	تاریخ برگزاری / صدور	8- سوابق آموزشی و گواهینامه ها

نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس	شماره تلفن	9- معرف

10- نام، نشانی و تلفن افرادی که در مواقع ضروری می توان با آنها تماس گرفت :

1- نام و نام خانوادگی: تلفن تماس: آدرس:

2- نام و نام خانوادگی: تلفن تماس: آدرس:

11- نحوه آشنایی شما با این شرکت از چه طریقی صورت گرفته است؟  آگهی رسانه های جمعی  مرکز کارایی . . . . .  دانشگاه/ مرکز آموزشی  سایر : . . . . .

12- آیا در این شرکت با افرادی آشنایی یا نسبتی دارید؟ نام ببرید.

13- در کارهایتان چه میزان نظم و هماهنگی وجود دارد؟ (توضیح دهید)

14- در چه حوزه کاری علاقمند به کار در این شرکت هستید؟ میزان حقوق پیشنهادی :

15- به نظر شما تعامل و نحوه برخورد پرسنل با یکدیگر به چه صورت باید باشد؟ (توضیح دهید)

16- تعامل و برخورد شما با مدیران ارشد شرکت به چه نحوی باید باش.؟ (توضیح دهید)

17- در صورت تکرار اشتباه ، انتظار شما از برخورد مقام ارشد چیست ؟

18- به نظر شما نحوه برخورد با مشتری در برخورد تلفنی و حضوری چگونه باید باشد ؟

19- آیا می توانید ضمانت مالی ارائه دهید؟  بلی  خیر

20- آیا می توانید خارج از ساعات اداری کار کنید؟  بلی  خیر

21- تمایل به همکاری	بلند مدت، تمام وقت <input type="radio"/>	کوتاه مدت، تمام وقت <input type="radio"/>	پروژه ای <input type="radio"/>
	بلند مدت، پاره وقت <input type="radio"/>	کوتاه مدت، پاره وقت <input type="radio"/>	سایر: <input type="text"/>

22- زمان پیشنهادی شروع به کار: حداقل  روز، حداکثر  روز پس از اعلام قبولی در مصاحبه استخدامی

23- اینجانب----- کلیه مندرجات قید شده در این پرسش نامه را به طور صحیح تکمیل نمودم و چنانچه مواردی خلاف واقع مشاهده گردد، شرکت مجاز است همکاری خود را با اینجانب رأساً و یک جانبه قطع و بنا به میل خود در آن تجدید نظر نماید. تکمیل این فرم هیچ گونه تعهد استخدامی برای این شرکت ایجاد نخواهد کرد. چنانچه نظر و یا صحبت خاصی دارید که فکر می کنید در استخدام شما موثر باشد مرقوم فرمائید :

تاریخ تکمیل: امضا: