**فرم تقاضای استخدام**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان شغل مورد درخواست: | تاریخ: | * مؤسسه خدمات درمانی مهراز امیدبخش
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مشخصات متقاضی | نام: | وضعیت تأهل: مجرد 🞏 متأهل🞏 تعداد افراد تحت تکفل: | محل الصاق عکس |
| نام خانوادگی: | وضعیت خدمت وظیفه: خدمت کرده🞏 معاف🞏 |
| نام پدر: | نوع معافیت: |
| شماره شناسنامه: | آیا سابقه پرداخت بیمه دارید: بلی🞏 خیر🞏 |
| محل صدور: | نشانی محل سکونت: |
| محل تولد: | تلفن تماس همراه: ثابت: |
| تاریخ تولد: | تلفن تماس اضطراری: ایمیل: |
| کد ملی: |
| سوابق تحصیلی | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | گرایش | نام مرکز آموزشی | تاریخ شروع | تاریخ پایان | معدل |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| سوابق کاری | نام مؤسسه | زمینه فعالیت | سمت | آخرین حقوق دریافتی | مدت همکاری | علت قطع همکاری |
| از | تا |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| دوره های آموزشی | نام دوره | نام مؤسسه آموزش دهنده | مدت دوره | سرفصلهای آموزشی طی دوره |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| میزان آشنایی با زبانهای خارجه | نام زبان | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | میزان آشنایی با نرم­افزارهای تخصصی | نام نرم افزار | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*میزان آشنایی شما با نرم افزارهایOffice (word,excel,powerpoint,out look) ضعیف🞏 متوسط🞏 خوب🞏 عالی🞏

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **سن** | **شغل** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **نام 2 نفر از دوستان خود، که شما را کاملا بشناسند و بتوانند شما را تأیید کنند بنویسید:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **سمت و آدرس محل کار** | **تلفن تماس** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **آشنایی شما با این مجموعه از چه طریقی می­باشد؟**
* **آیا از بستگان یا دوستان شما کسی در این شرکت مشغول بکار میباشد؟ بلی🞏 خیر🞏**
* **آیا با کار کردن در خارج از شهر محل سکونت خود مشکل دارید؟ بلی🞏 خیر🞏**
* **آیا حاضر هستید مدتی به عنوان آزمایشی کار کنید؟ بلی🞏 چه مدت: خیر🞏**
* **غیر از شغل مورد تقاضا، توانایی انجام چه شغل دیگری را دارید؟**
* **از چه تاریخی آماده به کار هستید؟**
* **آیا در صورت نیاز به تضمین می­توانید تضمین ارائه نمائید؟ بلی🞏 خیر🞏**
* **حقوق دریافتی مورد انتظار خود را ذکر نمائید:**
 |
| * **آیا از سلامت کامل جسمانی برخوردار هستید؟ بلی🞏 خیر🞏 لطفاً توضیح دهید:**
* **آیا سیگاری هستید؟ بلی🞏 خیر🞏**
* **آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟ بلی🞏 خیر🞏 در صورت مثبت بودن با ذکر دلائل و مدت:**
 |
| **اینجانب ........................... با تکمیل این فرم تقاضای خویش را جهت اشتغال اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد نموده و اظهار می­دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم. تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد کرد.** تاریخ امضاء  |