

تاریخ: ...../...../.....

شماره سریال: .....

## فرم پرسشنامه استخدام



# Khazar steel.co

به فرم های ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد

### ❖ اطلاعات شخصی:

[ملیت]:

[شماره شناسنامه]:

[نام پدر]:

[نام و نام خانوادگی]:

[نام]:

[محل صدور شناسنامه]:

[متاهل]:

[کد ملی]:

[گروه خونی]:

[تاریخ تولد]:

[معاف از خدمت]:

[خدمت نظام وظیفه]:

[اجام داده]:

[ذکر نوع و علت معافیت]:

[محل تولد]:

### ❖ سوابق تحصیلی و آموزشی:

شهر-گشور	نام موسسه آموزشی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	معدل کل	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی (به ترتیب)

### ❖ تجربیات شغلی:

تلفن سازمان یا شرکت	عملت ترک خدمت	آخرین فیش حقوق و مزايا (ریال)	تاریخ شروع و پایان	مدت سابقه	سمت / شغل	نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)

- در صورت لزوم ارائه گواهی اشتغال الزامي می باشد       خیر       بله

### ❖ آشنایی به زبان های خارجی:

عالی

خوب

متوسط

ضعیف

عالی

خوب

متوسط

ضعیف

### ❖ آشنایی با کامپیوتر و سایر دوره ها:

Windows  Word  Excell  Acess  Internet  PowerPoint  Type

### ❖ گواهینامه دوره های فنی حرفه ای و یا موسسات آموزشی:

توضیحات	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مدت دوره	نام موسسه آموزشی	نام دوره آموزشی

### ❖ دو نفر از کسانی که شما را به خوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر کنید:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

- آیا دارای سابقه بیماری، بستری و نقص عضو می باشید؟  بلی  خیر نوع و علت
- آیا دارای سابقه محکومیت قضایی هستید؟  بلی  خیر نوع و علت
- آیا دخانیات مصرف می کنید؟  بلی  خیر مقدار
- آیا دارای گواهینامه رانندگی می باشید؟  بلی  خیر نوع

- عنوان شغل مورد نظر شما؟   نیروی جدید    جایگزین
- حقوق مورد نظر شما؟  قانون کار  توافقی  سایر مبالغ
- در چه مشاغل و حرفه هایی غیر از شغل مورد تقاضا تجربه کاری دارید؟
- پیش از این در مجتمع ذوب آهن فولاد خزر اشتغال به کار داشته اید؟  بلی  خیر  علت قطع همکاری
- آیا کسانی را در این شرکت می شناسید؟  بلی  خیر  ذکر اسامی
- ❖ آیا دارای سابقه پرداخت بیمه هستید؟  بلی  خیر  مدت - شماره بیمه
- ❖ در حال حاضر از بیمه بیکاری استفاده می کنید؟  بلی  خیر  زمان شروع استفاده

❖ آدرس محل سکونت:

نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت

❖ افراد تحت تکفل:

شخصی	اجاره ای <input type="radio"/>	توضیحات
آدرس	<input type="text"/>	
تلفن	<input type="text"/>	
همراه	<input type="text"/>	

✓ بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم چنانچه خلاف آن اثبات شد قطع همکاری جزء حقوق این شرکت می باشد.

توجه: این فرم بدون مهر اداری فاقد اعتبار می باشد.

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

ازیابی انتظامات:

امضاء	<input type="text"/>

ازیابی سرپرست واحد مورد تقاضا:

ازیابی دفترفنی:

ازیابی سازمانی امور اداری و منابع انسانی:

ازیابی امور مالی:

نظریه مدیریت مجتمع:

دستور مدیریت عامل:

توضیحات: