|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شرکت نمک‌های باریم و استرانسیم آسیا** | | | | **مشخصات متقاضی استخدام** | | | **تاریخ:** | | عکس |
| متقاضی گرامی،  با سلام و احترام  لطفاً به منظور تسهیل در انجام امور و تسریع در پاسخگویی به درخواست شما ضمن مطالعه دقیق کلیه سوالات، موارد مندرج را بطور کامل مطالعه و پاسخ گویا و قابل استناد ارائه فرمائید. | | | | | | | | | |
| **مشخصات فردی** | | | | | | | | | |
| نام: |  | | نام خانوادگی: | |  | نام پدر: | |  | |
| تاریخ تولد: |  | | محل تولد: | |  | شماره ملی: | |  | |
| محل صدور: |  | | تابعیت: | |  | دین: | |  | |
| قد: |  | | وزن: | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **مشخصات تحصیلی** | | | | | | | | | |
| میزان تحصیلات: |  | | رشته تحصیلی: | |  | گرایش: | |  | |
| معدل: |  | | نام دانشگاه: | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **وضعیت تاهل** | | | | | | | | | |
| مجرد/متاهل: |  | | تاریخ ازدواج: | |  | تعداد فرزندان: | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **وضعیت نظام وظیفه** | | | | | | | | | |
| انجام خدمت: |  | | تاریخ شروع: | |  | تاریخ خاتمه: | |  | |
| معافیت با ذکر علت: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **مشخصات بستگان درجه یک (پدر، مادر، همسر، فرزند، خواهر و برادر)** | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | | نسبت | | میزان تحصیلات | رشته تحصیلی | | توضیحات | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| **نام دو نفر معرف** | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | شغل | نسبت | | آدرس محل کار یا سکونت | | | تلفن تماس | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
| صفحه 1 از 3 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **سوابق تحصیلی** | | | | | |
| مقطع تحصیلی | نام موسسه/دانشگاه | رشته تحصیلی | گرایش | سال تحصیلی | معدل |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **سوابق دوره ای آموزشی** | | | | | |
| نام آموزشگاه | استان/شهر | نام دوره | تاریخ شروع | تاریخ پایان | مدت دوره |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **سوابق کاری** | | | | | |
| نام محل کار | استان/شهر | سمت | شروع و پایان | علت ترک‌کار | حقوق دریافتی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **میزان تسلط بر زبان** | | | | | |
| نام زبان | ضعیف | کم | متوسط | زیاد | عالی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **تسلط بر رایانه** | | | | | |
| نوع مهارت | ضعیف | کم | متوسط | زیاد | عالی |
| Windows |  |  |  |  |  |
| Office Software |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| از چه طریقی / با معرفی چه کسی/شرکتی برای همکاری با این شرکت مراجعه نموده اید؟ | | | | | |
|  | | | | | |
| آدرس محل سکونت |  | | | | |
| شماره تلفن محل سکونت |  | | | | |
| شماره تلفن همراه |  | | | | |
| شماره تماس ضروری |  | | | | |
| آدرس ایمیل: |  | | | | |
| صفحه 2 از 3 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| سوالات عمومی: | |
| آیا به بیماری خاصی که نیاز به مراقبت های ویژه محیطی یا دارویی باشد مبتلا هستید؟ |  |
| آیا دخانیات مصرف می نمائید؟ چند نوبت در روز؟ |  |
| در صورت پرداخت حق بیمه، چند سال سابقه کاری دارید؟ شماره دفترچه بیمه تامین اجتماعی را ذکر نمائید. |  |
| شغل مورد درخواست خود را در این مجموعه ذکر نمائید. |  |
| حقوق ماهیانه درخواستی خود را ذکر نمائید. |  |
| آیا مایلید در صورت عدم پذیرش در شغل موردنظر در سمت دیگری مشغول بکار شوید؟ |  |
| چه تخصص خاصی در رشته خود دارید؟ |  |
| باتوجه به دوره آموزشی، آیا قادر به ارائه تعهد با ضامن معتبر هستید؟ حداقل تعهد کاری 5 سال می‌باشد. |  |
| باتوجه به اینکه محل کارخانه در محدوده گرمسار و محل سکونت در گرمسار می باشد، امکان کار در خارج از محل سکونت خود را بصورت مجردی دارید؟ |  |
| آیا تمایل دارید در گرمسار ساکن شوید؟ |  |
| اینجانب ......................................... تعهد می نمایم که در کمال صداقت این فرم را تکمیل کرده ام و چنانچه در هریک از موارد، خلاف آن به اثبات برسد به منزله استعفاء تلقی شده و کلیه زیان های وارده را جبران نمایم.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ:  **\*\* الصاق عکس ضروری است\*\*** | |
| صفحه 3 از 3 | |