



مؤسسه حسابرسی
تأمین اجتماعی

فرم استخدام

عکس

1- مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی :

نام پدر :

محل تولد:

تاریخ تولد:

شماره ملی :

شماره شناسنامه:

وضعیت تأهل: مجرد

متأهل

معیل

نشانی منزل :

تلفن تماس :

2- سوابق تحصیلی :

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی - گرایش	تاریخ اخذ مدرک	دانشگاه یا مؤسسه اخذ مدرک

3- دوره های آموزشی و تخصصی طی کرده (کوتاه مدت - بلند مدت)

ردیف	عنوان دوره	برگزار کننده	تاریخ شروع	تاریخ پایان

4- سوابق خدمتی

ردیف	سمت	نام محل خدمت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	علت پایان خدمت	مدت سابقه بیمه در محل خدمت

5- وضعیت خدمت نظام وظیفه : انجام داده معاف

تاریخ شروع : _____ تاریخ پایان : _____

6- در صورت معاف بودن نوع معافیت: _____

7- در صورت نیاز حاضر به سپردن ضمانت مالی می باشید؟ بلی خیر

8- مهارتها و تخصص های دیگر خود را ذکر فرمائید :

9- محل درخواست اشتغال: استان : _____ شهر: _____

10- حاضر به همکاری و انجام مأموریت در سایر شهرستانهای خارج از حوزه فعالیت اصلی کار می باشید؟

بلی خیر

11- وضعیت بیمه در حال حاضر : خدمات درمانی تأمین اجتماعی سایر _____

12- اطلاعات آشنایان مخاطب جهت تماس ضروری :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	نشانی	تلفن تماس

تاریخ تکمیل فرم :

امضاء :