بسمه تعالي

سال 1398

اقتصاد آرمانی

با

آرمان اقتصاد

سال 98

الصاق عکس اجباری می باشد

 **فرم تقاضاي همكاري شرکت سبدگردان آرمان اقتصاد**

**مشخصات هویتی :**

نام: نام خانوادگي: نام پدر:

شماره شناسنامه: کد ملي: تاريخ تولد:

محل تولد: تلفن منزل: تلفن همراه:

آدرس محل سکونت:

وضعیت تحصیلی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **نام مرکز آموزشی** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **نام شهر محل تحصیل** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

اهم سوابق کاری:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شغل** | **نام سازمان** | **مدت اشتغال** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **علت ترک کار** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

اهم دوره های آموزشی سپری شده در حوزه های شغلی :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان دوره آموزشی** | **نام مرکز آموزشی** | **سال اخذ مدرک** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**اطلاعات تكميلي : (پر کردن همه فیلدها اجباری می باشد)**

آيا متاهل مي باشيد: تعداد فرزندان : میزان آشنایی شما با رایانه :

میزان آشنایی شما با مجموعه نرم افزارهای آفیس :

امکان همکاری در روزهای تعطیل ( یا جمعه) را با شرکت دارید ؟

**اطلاعات وارد شده شما محرمانه تلقی شده و نزد شرکت محفوظ می باشد.**

**دریافت فرم هیچ گونه تعهدی برای شرکت ندارد و شرکت مختار است در مورد همکاری یا عدم همکاری باشما بعد از پر کردن فرم تصمیم بگیرد.**

 **نام و نام خانوادگی : ............................................**

**امضاء و تاريخ :**

**عنوان شغلی مورد تقاضا :**

**اطلاعات وارد شده شما محرمانه تلقی شده و نزد موسسه محفوظ می باشد.**

**دریافت فرم هیچ گونه تعهدی برای موسسه ندارد و موسسه مختار است در مورد همکاری یا عدم همکاری باشما بعد از پر کردن فرم تصمیم بگیرد .**

**امضاء و تاريخ**

**اطلاعات تكميلي : (پر کردن همه فیلدها اجباری می باشد)**

آيا قبلاً داوطلب گاج بوده ايد؟.................................آيا متاهل مي باشيد؟ .........................................................تعداد فرزندان .......

.معرف شما كيست؟........................................................... میزان آشنایی شما با رایانه : ........................................................

مسلط به تدریس در درس :....................................................... میزان اطلاعات مشاوره ای شما :.....................................................

امکان همکاری در روزهای تعطیل (جمعه) را با موسسه دارید ؟...........................................................................................

دوره های آموزشی سپری شده :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان دوره آموزشی** | **نام مرکز آموزشی** | **سال اخذ مدرک** |
|  |  |  |
|  |  |  |