**** **فرم پرسشنامه استخدام**

تاریخ: ........./........../......139

**شماره سریال** : .....................

**Khazar steel.co**

به فرم های ناقـص ترتیب اثر داده نـخواهد شد

* اطلاعات شخصی :

**نام و نام خانوادگی : نام پدر: شماره شناسنامه: ملّیت :**

**وضعیت تأهل**: مجرد متاهل **کد ملی : محل صدور شناسنامه :**

**محل تولد : تاریخ تولد : ............/............../.......13 دین (مذهب): گروه خونی :**

* خدمت نظام وظیفه : **انجام داده معاف از خدمت ذکر نوع و علّت معافیت**
* سوابق تحصیلی و آموزشی:

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

* تجربیات شغلی:

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

* **اکنون مشغول به کار می باشید ؟ بلی خیر - در صورت لزوم ارائه گواهی اشتغال الزامی می باشد**
* آشنایی به زبان های خارجی :

**زبان انگلیسی ( خواندن، نوشتن و مکالمه) : ضعیف متوسط خوب عالی**

**زبان ............ ( خواندن، نوشتن و مکالمه) : ضعیف متوسط خوب عالی**

* آشنایی با کامپیوتر و سایر دوره ها :

**Windows Word Excell Acess Internet PowerPoint Type سایر**

* **گواهینامه دوره های فنی حرفه ای و یا موسسات آموزشی :**

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

* **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 علّت**
* **آیا دارای سابقه محکومیت قضایی هستید؟ بلی خیر نوع و علّت**
* **آیا دخانیات مصرف می کنید؟ بلی خیر مقدار**
* **آیا دارای گواهینامه رانندگی می باشید؟ بلی خیر نوع**
* **عنوان شغل مورد نظر شما ؟ جایگزین نیروی جدید:**
* **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 علّت 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 میکنید ؟ بلی خیر زمان شروع استفاده**
* آدرس محل سکونت :

**شخصی اجاره ای توضیحات**

**آدرس**

**تلفن همراه**

* افراد تحت تکفل :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم و چنانچه خلاف آن اثبات شد، مسئولیت کلیه عواقب قانونی آن بر عهده اینجانب می باشد.**

نام و نام خانوادگی، امضاء – تاریخ

**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



|  |  |
| --- | --- |
| **ارزیابی انتظامات :** | **امضاء** |
| **ارزیابی سرپرست واحد مورد تقاضا :** | **امضاء** |
| **ارزیابی دفترفنی:** | **امضاء** |
| **ارزیابی سازمانی امور اداری و منابع انسانی :** | **امضاء** |
| **ارزیابی امور مالی:** | **امضاء** |
| **نظریه مدیریت مجتمع:** | **امضاء** |
| **دستور مدیریت عامل :** | **امضاء** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**توضیحات:**