

پرسشنامه استخدامی

توجه:

۱- هرگونه اظهار نادرست سبب رد درخواست شغل یا اخراج از خدمت خواهد شد، ضمناً تکمیل این فرم هیچگونه تعهدی نسبت به استخدام متقاضی در این شرکت ایجاد نخواهد کرد.
۲- لطفاً پاسخ ها با خط خوانا و بدون قلم خوردگی نوشته شود.

■ اطلاعات شخصی

نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
کد ملی:	محل صدور:	تاریخ تولد:
وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> نوع معافی:		
فرزند پسر:	فرزند دختر:	سایر:
تعداد افراد تحت تکفل:	نوع بیمه:	شماره بیمه:
آخرین مدرک تحصیلی:	وضعیت مسکن: <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> رهنی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	هزینه اجاره ماهیانه:
نشانی محل سکونت:		
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	کدپستی:

■ اطلاعات مربوط به افراد تحت تکفل

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	محل صدور	شغل	تحصیلات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						

■ تحصیلات و دوره های تخصصی

ردیف	نام دوره تحصیلی	مدت دوره	نام آموزشگاه	مدرک تحصیلی	سال خاتمه	معدل
۱						
۲						
۳						
۴						

■ آشنایی با زبان خارجی

با کدام زبان خارجی آشنایی دارید؟	نوع آشنایی: نوشتن <input type="checkbox"/> خواندن <input type="checkbox"/> مکالمه <input type="checkbox"/>
لطفاً میزان آشنایی خود را به ترتیب مقابل مشخص نمایید: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/>	

■ سوابق کاری

ردیف	نام محل کار	مدت اشتغال	سمت سازمانی	میزان حقوق	آدرس و تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

■ مشخصات معرفی (لطفاً نام و مشخصات سه نفر که شما را به خوبی می شناسند، ذکر نمایید.)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس و تلفن محل کار یا منزل
۱				
۲				
۳				

■ چگونگی اطلاع از استخدام

وزارت کار آگهی روزنامه بستگان شاغل در جستجوی کار سایر

لطفاً چنانچه هرگونه سابقه بیماری، نقص عضو یا عمل جراحی داشته اید، ذکر نمایید:

در صورت پذیرفته شدن برای استخدام، از چه تاریخی می توانید مشغول به کار شوید؟ از تاریخ

میزان حقوق و مزایای ناخالص مورد درخواست اینجانب ریال می باشد.

اینجانب

بدینوسیله تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات فوق الذکر صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف آن، شرکت می تواند رسماً نسبت به اخراج و حتی پیگرد قانونی اینجانب اقدامات لازم را به عمل آورد.

امضاء و تاریخ

■ لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید

نتیجه مصاحبه

پایین تر از حد استاندارد <input type="checkbox"/> در حد استاندارد <input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/>	با استخدام نامبرده؛ موافقت می شود <input type="checkbox"/> نمی شود <input type="checkbox"/>
شروع به کار از تاریخ:	نام مصاحبه کننده:
برای مدت:	توضیحات:
قراردادی <input type="checkbox"/> به صورت آزمایشی <input type="checkbox"/>
تمام وقت <input type="checkbox"/> رسمی <input type="checkbox"/>
نیمه وقت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
حقوق و مزایای ناخالص <input type="text"/> خالص <input type="text"/>	امضاء مصاحبه کننده
	امضاء مدیرعامل