

۱- مشخصات فردی :

محل الصاق عکس	نام خانوادگی :		نام پدر :		نام :
	جنسیت : <input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد		محل تولد :	سال	ماه
	شماره ملی :		محل صدور :		روز
	وضعیت تاهل : <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد		دین :	مذهب :	وضعیت تاهل :
وضعیت خدمت سربازی :		<input type="radio"/> انجام شده	<input type="radio"/> معافیت	نوع معافیت :	
وضعیت مسکن :		<input type="radio"/> منزل شخصی	<input type="radio"/> اجاره ای	<input type="radio"/> سایر موارد (توضیح دهید)	
آدرس محل سکونت :		تلفن ثابت :			
تلفن همراه :					
سابقه پرداخت بیمه : <input type="radio"/> ندارم <input type="radio"/> دارم		مدت بیمه :	شماره بیمه :		

۲- مقاطع تحصیلی دریافت شده :

از سال	تا سال	نام موسسه آموزشی	شهر محل تحصیل	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی	معدل

۳- دوره های آموزشی ، تخصصی و فنی :

از تاریخ	تا تاریخ	نام موسسه آموزشی	شهر محل آموزش	عنوان دوره	مدت ، ساعات دوره	نمره

۴- سوابق کاری بترتیب از آخرین اشتغال :

از تاریخ	تا تاریخ	نام و محل موسسه	شهر محل خدمت	نوع فعالیت موسسه	آخرین شغل مورد تصدی	میزان آخرین حقوق	علت و نحوه ترک خدمت

۵- سایر تواناییهای فنی و تخصصی :

توضیحات	میزان توانایی / مهارت			نوع توانایی / مهارت	ردیف
	کم	متوسط	زیاد		

۶- میزان آگاهی از زبانهای خارجی

نام زبان	خواندن					نوشتن					مکالمه				
	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	بسیار خوب	عالی

.....

۸- سوابق پزشکی

بلی	خیر	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۱- آیا تا به حال به بیماریهای قلبی و ریوی دچار شده اید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۲- آیا تا بحال دچار تصادف و یا سانحه شده اید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۳- آیا تا بحال تحت عمل جراحی قرار گرفته اید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۴- آیا دارای نقص عضو می باشید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	۵- آیا از عینک طبی استفاده می کنید؟

۹- مشخصات افراد تحت تکفل:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت خویشاوندی	تاریخ تولد	شغل	آدرس محل سکونت	تلفن

۱۰- مشخصات افرادی که در مواقع ضروری می توان تماس گرفت:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس محل سکونت/ کار	تلفن

۱۱- شغل مورد درخواست: ۱۲- میزان حقوق درخواستی: ۱۳- زمان آمادگی برای شروع بکار:

۱۴- آیا قادر به انجام کار در شیفت های مختلف هستید؟ ۱۵- از چه طریق با شرکت ما آشنا شدید؟

۱۶- تعهد داوطلب استخدام:

اینجانب با وقوف کامل از مراتب فوق و امضای این پرسشنامه مبادرت می نمایم و چنانچه بعد از ورود به خدمت یا در حین خدمت در شرکت معلوم گردد مطالب و یا مدارکی را که از لحاظ استخدام حائز اهمیت می باشد، کتمان نموده یا خلاف واقع، ارائه نموده ام، این پرسشنامه به منزله استعفای اینجانب قلمداد گردد، ضمناً مطلع میباشم که با تکمیل این پرسشنامه، شرکت ملزم به استخدام اینجانب نمی باشد و چنانچه تغییری در هر یک از اطلاعات فوق حاصل شود بلافاصله مراتب را به امور اداری اعلام خواهم نمود.

امضاء / اثر انگشت داوطلب استخدام
 تاریخ:

مدیریت محترم عامل	نظر مسؤل مصاحبه کننده
کلیه موارد استخدامی به ایشان اعلام شد
واحد اداری و منابع انسانی
واحد اداری و منابع انسانی با استخدام نامبرده موافقت <input type="radio"/> می شود <input type="radio"/> نمیشود
مدیر عامل