تاریخ: ........................

**فرم اطلاعات اولیه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** |  | **میزان تحصیلات:** |  |
| **سال تولد:** |  | **رشته تحصیلی:** |  |
| **محل تولد:** |  | **نام دانشگاه :** |  |
| **میزان حقوق درخواستی:** |  | **محدوده دانشگاه :** |  |
| **شماره تلفن:** |  | **شماره همراه:** |  |
| **نشانی:** |  |
| **امکان حضور در کدام شیفت را دارید؟** | صبح □ | عصر □ |
| **آیا در شیفت مورد نظر در تمامی روزهای هفته امکان حضور دارید؟** | بلی □ | خیر □ |
| **مایلید در کدام موقعیت شغلی فعالیت داشته باشید؟** | سالن کار □ | آشپز □ | صندوقدار □ |
| **از چه طریق با شرکت تماس گرفته اید؟ ذکر نام الزامی است.** |  |
| **توضیحات:**  |  |