

همکوش

**گروه صنعتی بازرگانی**

محل الصاق عکس

**فرم پرسشنامه استخدام**

**گروه صنعتی بازرگانی همکوش**

\*اطلاعات این پرسشنامه نزد شرکت محرمانه و محفوظ می‌ماند.

|  |
| --- |
| اینجانب ....................................................... متعهد می‌شوم کلیه اطلاعات خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه با دقت و بطور کامل تکمیل نمایم و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند اظهارات خود را اثبات نمایم. ضمنأ تکمیل پرسشنامه و تقاضا برای استخدام، تعهدی را در قبال استخدام اینجانب ایجاد نمی‌نماید.  تاریخ: امضاء |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-اطلاعات شخصی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | | | | | | | | | | | نام پدر: | | | | | | | | شماره شناسنامه: | | | | | | | | | | | | | تاریخ تولد: | | | | | | | |
| محل صدورشناسنامه: | | | | | | | | | | | | محل تولد: | | | | | | | | کد ملی: | | | | | | | | | | | | | دین (مذهب): | | | | | | | |
| ملیت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شغل پدر : | | | | | | | | | | | | | | میزان تحصیلات پدر : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شغل مادر: | | | | | | | | | | | | | | میزان تحصیلات مادر: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت افراد خانواده :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | نام خواهر یا برادر | | | | | | | | سال تولد | | | | | | | | | محل صدور شناسنامه | | | | | | | | | | | میزان تحصیلات | | | | | | | شغل | | | |
| 1 | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 2 | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 3 | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 4 | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **در صورت تاهل:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام همسر: | | | | | | | | | | | متولد سال: | | | | | | | | | | | | | | محل صدور شناسنامه: | | | | | | | | | | | | | | | |
| شغل همسر: | | | | | | | | | | | میزان تحصیلات همسر: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تعداد فرزندان: | | | | | | | | | | | پسر: | | | | | | | | | | | | | | دختر: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2-آیا سابقه بیماری خاصی دارید؟** بلی□ خیر□  در صورت بلی توضیح دهید. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3- خدمت نظام وظیفه ((برای آقایان))** کارت پایان خدمت□ کارت معافیت□ ذکر نوع و علت معافیت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4- سوابق تحصیلی و آموزشی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مدرک تحصیلی**  **(به ترتیب آخرین مدرک)** | | | | | | | **رشته تحصیلی** | | | | | | | | **معدل کل** | | | | | | | | **تاریخ شروع** | | | | | **تاریخ پایان** | | | **نام محل آموزش** | | | | | | | **شهر-کشور** | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| **5- تجربیات شغلی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام سازمان یا شرکت**  **(به‌ترتیب ازآخرین‌سابقه)** | | | | | **سمت/شغل** | | | | | | | | | **تاریخ شروع** | | | | | | | | **تاریخ پایان** | | | | | | | **آخرین حقوق و مزایا (ریال)** | | | | | | **علت ترک خدمت** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **6- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟** بلی□ خیر□ چند سال؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7- آیا اکنون مشغول به کار هستید؟** بلی□ خیر□  **در صورت پذیرفته شدن از چه تاریخی آمادگی شروع همکاری را دارید؟** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8- آشنایی به زبانهای خارجی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نام زبان/وضعیت** | | | | **ضعیف** | | **متوسط** | | | | | | | **خوب** | | | | **عالی** | | | | **نام زبان/وضعیت** | | | | | | | | | **ضعیف** | | **متوسط** | | | | **خوب** | | | | **عالی** |
| انگلیسی | | خواندن | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | خواندن | | | |  | |  | | | |  | | | |  |
| نوشتن | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | نوشتن | | | |  | |  | | | |  | | | |  |
| مکالمه | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | مکالمه | | | |  | |  | | | |  | | | |  |
| **9- مهارتهای تخصصی و دوره های آموزشی:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | | | **نام دوره/تخصص** | | | | | | | | | | | | | **شرح** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10- چگونگی آشنایی شما با شرکت:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11- سه نفر از کسانی که شما را به خوبی می‌شناسند را ذکر فرمائید. ( حداقل یکی از آنها با شما نسبت فامیلی نداشته باشد.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | | | | | | | | **نسبت** | | | | | | | **شغل** | | | | | | | | **نشانی و محل کار** | | | | | | | | | | | | | | | **تلفن** | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **12- وضعیت پیشینه کیفری:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا تاکنون محکومیت کیفری داشته اید؟ بلی□ خیر□  اگر تاکنون سابقه ی محکومیت کیفری داشته اید، جدول زیر را تکمیل نمایید: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نوع محکومیت** | | | | | | | | **دلیل محکومیت** | | | | | | | | | | **نوع مجازات** | | | | | | | | | **تاریخ محکومیت** | | | | | | | **مدت حبس یا میزان تعزیر** | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **13-چه افرادی تحت تکفل شما هستند و شما باید هزینه های آنها راتامین کنید؟** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1- فقط خودم □ 2- خودم و خانواده: (همسر و فرزندان) □**  **3-سایر افراد □ توضیح دهید:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14- نحوه همکاری:**  تمایل به همکاری به صورت : تمام وقت□ پاره وقت□ همکاری خارج از مرکز□  در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقأ اعلام فرمائید. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15- مبلغ پیشنهادی حقوق :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16- آیا در صورت لزوم حاضر به ارائه ضمانت های لازم هستید؟** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17-آدرس محل سکونت:**  آدرس و محل سکونت :  آدرس پست الکترونیکی: تلفن تماس منزل: تلفن همراه: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |