|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARM.jpg** | **شر کت مهندسی خونه**  **پرسشنامه تقاضای همکاری** | | | محل الصاق عکس |
|  | | | | |
| **1- اطلاعات شخصی :** | | | | |
| **نام:** | **نام خانوادگی:** | **نام پدر:** | **کد ملی:** | |
| **شماره شناسنامه:** | **تاریخ تولد:** | **محل تولد:** | **تلفن همراه:** | |
| **دین / مذهب :** | **مجرد: □ متأهل: □** | **آدرس پست الکترونیکی :** | | |
| **آدرس محل سکونت: تلفن ثابت:** | | | | |
| **2- مشخصات افراد تحت تکفل:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام** | **نام خانوادگی** | **نسبت** | **تاریخ تولد** | **وضعیت جسمانی** | |  |  |  |  | **/ /** |  | |  |  |  |  | **/ /** |  | |  |  |  |  | **/ /** |  | | | | | |
| **3- وضعیت خدمت : □ کارت پایان خدمت مدت خدمت**..................... **ماه از تاریخ** ...................... **/** ....................... **/** ....................... **تا تاریخ** ...................... **/** ....................... **/** ...................... **محل خدمت**.....................................  **□ معافیت دائم □ معافیت موقت □ معافیت پزشکی □ معافیت کفالت □ معافیت تحصیلی □ خرید خدمت** | | | | |
| **4- اطلاعات تحصیلی:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **گرایش** | **سال اخذ مدرک** | **نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی** | | **1** | **دیپلم** |  |  |  |  | | **2** | **فوق دیپلم** |  |  |  |  | | **3** | **لیسانس** |  |  |  |  | | **4** | **فوق لیسانس** |  |  |  |  | | | | | |
| **5- سوابق شغلی :**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **موسسه/شرکت** | **عنوان**  **شغلی** | **مدیر مستقیم** | **حقوق دریافتی** | **مدت فعالیت** | **علت ترک کار** | **آدرس و شماره تماس** | **شرح وظایف و مسئولیت** | | **1** |  |  |  |  | **از تاریخ---- تا تاریخ ----** |  |  |  | | **2** |  |  |  |  | **از تاریخ ---- تا تاریخ ----** |  |  |  | | **3** |  |  |  |  | **از تاریخ ---- تا تاریخ ----** |  |  |  |   **6- سابقه حق بیمه : □ دارم □ ندارم سابقه کار(سال):**  **به مدت**.......................... **ماه به شماره بیمه** .......................................................... **آخرین شعبه پرداخت حق بیمه** .......................................... **□ بازنشسته از سازمان□** ................................... | | | | |
| **7- نحوه همکاری:**  **نوع همکاری: تمام وقت □ پاره وقت □**  **حداقل حقوق درخواستی شما:** ................................................ **تاریخ شروع به کار:** ................................................ | | | | |