|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:** ................................................ |