**پیوست 2: فرم درخواست همکاری**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اطلاعات شخصی | نام: | نام خانوادگی: | نام پدر: | محل الصاق عکس |
| جنس: □ مرد □ زن | شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: | محل تولد: |
| وضعیت تاهل: □ مجرد □ متاهل  | کدملی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |
| تعداد فرزندان: | تعداد افراد تحت تکفل: | دین: | مذهب: |  |
| وضعیت نظام وظیفه: □ دارای کارت پایان خدمت □ دارای کارت معافیت نحوۀ استفاده از تخصصتان در دوره خدمت: |  |
| وضعیت جسمانی: □ سالم □ محدودیت جسمانی شرح دهید: |
| تلفن محل سکونت: | تلفن همراه: | تلفن اضطراری: |
| Email: | Surname: | Name: |
| مدارج تحصیلی | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | نام محل تحصیل | تاریخ شروع | تاریخ پایان | معدل | شهروکشور محل تحصیل |
| دیپلم |  |  |  |  |  |  |
| فوق دیپلم |  |  |  |  |  |  |
| لیسانس |  |  |  |  |  |  |
| فوق لیسانس |  |  |  |  |  |  |
| دکتری |  |  |  |  |  |  |
| عنوان آخرین پایان نامه: |
| آیا در حال حاضر قصد ادامه تحصیل دارید؟ □ بلی □ خیر |
| تجربیات شغلی(دولتی یا خصوصی) | نام محل کار | شغل(پست سازمانی) | مدت اشتغال | آخرین حقوق و مزایا | علت ترک خدمت | نشانی و تلفن |
| تاریخ شروع | تاریخ پایان |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| شرح مهارتها وتخصص های بکار گرفته شده در مشاغل قبل | نام محل کار | نوع فعالیت و نرم­افزارها/ زبان­های برنامه­نویسی/ تکنولوژی­ها و تجهیزات به کار گرفته شده در شغل­های قبل |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| زبان های خارجی |  | مهارت | خواندن | گفتاری | شنیداری | نوشتاری | نحوه فراگیری(آموزشگاه) |
|  |  وضعیتزبان | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| سایر مهارتها و تخصص ها | موضوع(عنوان) | میزان تسلط | میزان علاقه | نحوۀ فراگیری | ملاحظات |
| کم | متوسط | زیاد | کم | متوسط | زیاد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دوره های آموزشی | عنوان دوره آموزشی | محل برگزاری دوره |  | مدت دوره | گواهی­نامه | امتیاز یا معدل کسب شده | ملاحظات |
| تاریخ شروع | تاریخ پایان | دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| تحقیق، تالیف، تدریس | عنوان | متقاضی/محل تدریس | ناشر/مدت تدریس | ملاحظات |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| معرفین | نام و نام خانوادگی | شغل و محل کار | نشانی | تلفن |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| سایر موارد | آیا تاکنون در انجمن­ها و گروه­های حرفه­ای و تخصصی عضویت داشته­اید؟ □ بلی □ خیر نام ببرید:آیا قادر به انجام کار در تعطیلات/شیفت شب هستید؟ □ بلی □ خیراگر امکان همکاری با شما فراهم شود از چه تاریخی آمادگی شروع به همکاری با بانک را دارید؟ |
| انتظارات | اولویت های شغلی خود را با استفاده از شناسه شغل های معرفی شده، تعیین کنید:شناسه اولویت اول: ......... شناسه اولویت دوم: ......... حقوق درخواستی (به ریال): |
| محل سکونت | نشانی دقیق منزل:کدپستی: |
| تعهد | صحت کلیه اطلاعات ارائه شده در این برگه را گواهی می­نمایم و بانک را مجاز می­دانم که در صورت اثبات نادرستی آنها نسبت به فسخ یکطرفه قرارداد همکاری با اینجانب و یا اقدامات دیگری که لازم بداند، مبادرت نماید.نام و نام خانوادگی: تاریخ:  |