

**فرم استخدام پرسنل**

**1-مشخصات عمومي متقاضي:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگي: | | | نام پدر: | شغل پدر: |
| شماره شناسنامه: | تاريخ تولد: / / 13 | | | محل تولد: | محل صدور: |
| وضعيت خدمت عمومي: معافيت دائم انجام داده ام مشمول معافيت پزشكي کفالت | | | | | |
| در صورت معافيت پزشكي نوع معافيت را توضيح دهيد؟ | | | | | |
| در صورت داشتن نقص عضو يا انجام هر گونه عمل جرااحي و يا بيماري مهم موارد را ذكر فرمائيد: | | | | | |
| گواهينامه رانندگي: دارم ندارم | | نوع گواهينامه: پايه دوم پايه اول | | | |
| وضعيت تاهل: مجرد متاهل | | | | | |
| در صورتيكه همسر شما مشغول بكار مي باشد شغلشان را ذكر فرمائيد؟ | | | | | |
| تعداد فرزندان: | | | تعداد افراد تحت تكفل: | | |
| نشاني وآدرس محل سكونت:  آدرس ایمیل:  تلفن منزل: تلفن همراه: تلفن در مواقع ضروري: | | | | | |

**2-ميزان تحصيلات:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع مدرك** | **رشته تحصيلي** | **محل اخذ مدرك** | **تاريخ فراغت از تحصيل** | **معدل** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

**3- مشخصات شغلي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| آيا در حال حاضر مشغول بكار هستيد؟ بلي خير در كدام موسسه: | | | | | | | |
| نام موسسه يا موسساتي را كه تاكنون در آن مشغول بكار بوده ايد را به ترتيب اولويت ذكر نمائيد: | | | | | | | |
| **رديف** | **نام موسسه** | **از تاريخ** | **تا تاريخ** | **سمت** | **حقوق دريافتي** | **علت ترك** | **تلفن و آدرس موسسه** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |



**4-وضعيت بيمه:**

|  |
| --- |
| سابقه بيمه: دارم ندارم در صورت داشتن سوابق بيمه موارد را توضيح دهيد: |

**5-مهارت در زبان های خارجي و كامپیوتري:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **زبان خارجه** | **ميزان آشنائي** | | | | **رديف** | **نوع مهارت** | **ميزان آشنائي** | | | |
| **كم** | **متوسط** | **خوب** | **عالي** | **كم** | **متوسط** | **خوب** | **عالي** |
| **1** |  |  |  |  |  | **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | **3** |  |  |  |  |  |

**6-ساير مهارتهاي حرفه اي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع مدرك** | **مدت دوره** | **محل دوره** | **تاريخ اخذ مدرك** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**7-مشخصات معرف:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **لطفاً نام سه نفر را به عنوان معرف ذكر نمائيد:** | | | | | |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شغل يا حرفه** | **نوع آشنائي** | **مدت آشنائي** | **آدرس و تلفن** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ميزان حقوق درخواستي: |

|  |
| --- |
| اينجانب................................ با كمال دقت و صراحت به سئوالات فوق پاسخ صحيح و كامل داده ام و مسئول كليه موارد ذكر شده فوق هستم و شركت مجاز است هر گونه تحقيقي را كه لازم مي داند درباره اينجانب بعمل آورد.  امضاء و اثر انگشت متقاضي: |
| نظريه مديريت عامل:    امضاء |