|  |
| --- |
| توجه: در صورت عدم تکمیل هریک از بندهای پرسشنامه بطور کامل، به فرم حاضر هیچگونه ترتیب اثری نخواهد شد. تاریخ تکمیل / /  |
| **مشخصات فردی** | نام و نام خانوادگی:  | تاریخ تولد: | شماره شناسنامه: | محل صدور: | محل تولد: |
| شماره کارت ملی: | شماره بیمه: | جنسیت: | وضعیت تاهل: | تعداد فرزندان: | گروه خون: | تابعیت:  |
| تعداد برادر:  | تعداد خواهر:  | قد:  | وزن:  | نام خانوادگی قبلی: | نام مستعار:  |
| نام پدر:  | سن پدر:  | شغل پدر: | محل کار پدر:  | دین:  | مذهب: |
| آدرس محل سکونت قبلی: |
| آدرس محل سکونت فعلی:  |
| تلفن ثابت: | تلفن همراه: | کد پستی: |
| **وضعیت مالی** | نوع مسکن: شخصی **□** پدری **□** اجاره **□** | آیا به بانکها یا اشخاص مقروض میباشید؟ خیر **□** بلی **□**  |
| در صورت ضرورت شغلی چه نوع تضمینات مالی میتوانید ارائه نمائید . چک **□** سفته **□** سند ملکی **□** سایر: ...........................................................  |
| **نظام** | پایان خدمت: **□**  | تاریخ شروع:  | تاریخ پایان:  | محل خدمت:  |
| معافیت:  **□**  | پزشکی **□** غیر پزشکی **□**  | علت معافیت:  |
| **مهارت** | گواهینامه رانندگی دارید؟ بلی **□** خیر **□**  | نوع گواهینامه:  | سایر گواهینامه:  |
| **مشخصات افرادی تحت تکفـل** | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | تحصیلات  | آدرس محل کار  | شماره تلفن محل کار  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **وضعیت تحصیلی** | مدرک تحصیلی | رشته | محل اخذ دانشگاه | معدل | شروع | پایان |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| در صورت مساعد بودن شرایط شخصی آیا تمایل به ادامه تحصیل دارید؟ **□** بلی **□** خیر ( علت ):  |
| **سوابق کاری** | نام محل کار | تاریخ شروع  | تاریخ پایان  | سمت  | نام مافوق  | سابقه بیمه  | علت ترک کار  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **مهارتهای شغلی** | شرح مهارت | نحوه کسب مهارت | حرفه ای تجربی | مدت دوره | نام موسسه | سایر |
|  |  |  | ساعت | روز |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **دوره های آموزشی** | شرح دوره | مدت دوره | نوع گواهینامه | موسسه برگزار کننده | سال اخذ مدرک | سایر |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آشنایی با زبانهای خارجی** | آشنایی با زبانهای خارجی | انگلیسی | عربی | فرانسه | سایر |
| ضعیف | متوسط | خوب | عالی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | ضعیف | متوسط | خوب | عالی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **مشخصات معرفین** | نام | نام خانوادگی | نسبت | عنوان شغلی | آدرس محل سکونت و یا محل کار | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **سایر** | شغل مورد علاقه شما جهت همکاری چیست؟  | آیا غیر از قوانین جاری پیشنهاد دستمزد دیگری دارید؟  |
| پرونده شکایت در اداره کار دارید؟ **□** خیر **□** بلی علت شکایت: .............................................................. نتیجه شکایت: ................................................................................از بیمه بیکاری استفاده کرده اید؟ **□** خیر **□** بلی مدت استفاده: .................................................................................... |
| **لطفاً به سوالات فوق با دقت جواب دهید** | 1- آیا تا به حال تحت عمل جراحی قرار گرفته اید؟ خیر **□** بلی **□** چه نوع عملی؟ 2- به کدامیک از بیماریهای زیر مبتلا شده اید؟ دیسک کمر **□** کمردرد **□** بیماریهای قلبی **□** بیماریهای تنفسی **□** بیماریهای شنوایی **□** بیماریهای بینایی **□** هیچکدام **□** سایر **□** **توضیح**: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................3- آیا سیگار استعمال میکنید؟ بلی **□** خیر**□** روزی چند نخ؟ 4- آیا برای دید از عینک استفاده میکنید؟ بلی **□** خیر **□** نمره عینک تان را بنویسید؟ 5- آیا قبلاً در این شرکت فرم استخدامی پر کرده اید؟ بلی **□** خیر **□** در چه تاریخی؟ 6- آیا از اقوام یا آشنایان نزدیک شما در یکی از واحد های این مجموعه فعالیت میکنند یا قبلاً فعالیت میکردند ذکر کنید: 7- در حال حاضر مخارج روزمره خود را از کجا تامین میکنید؟ 8- انگیزه انتخاب این شرکت و شغل مورد تمایل به همکاری در این شرکت را ذکر کنید: 9- در کدامیک از ارگانها و یا نهادها فعالیت داشته و یا در حال حاضر فعالیت میکنید؟ 10- آیا تا به حال محکومیت یا بازداشت و یا پرونده خاصی در دادگاهها داشته اید؟ خیر **□** بلی **□** توضیح دهید: 11- میزان حقوق درخواستی شما به صورت ماهانه چقدر است؟ 12- آیا امکان دارد با مسئولین محلهای قبلی شما تماس گرفته شود؟ خیر **□** بلی **□** توضیح دهید؟  |
| **ارتباط در مواقع ضروری** | نام و نام خانوادگی:  | نسبت:  | تلفن همراه:  |
| آدرس:  | تلفن ثابت: |
| اینجانب ............................................................ صحت مراتب فوق را تعهد نموده و اظهار میدارد در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم گیری شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نخواهم داشت. تاریخ و امضاء  |
| **نظریه کمیته** |  | تاریخ و امضاء |
| **امضا های مجاز** | مدیر اداری و منابع انسانی | مدیر واحد |
| تاریخ و امضاء | تاریخ و امضاء |
| **تصویب کننده نهایی** | مدیر اداری و منابع انسانی لطفاً آقای/خانم ..................................................... با عنوان شغلی ................................. در واحد ............................... با حقوق ................................................ ریال بصورت آزمایشی بمدت یک ماه **□** دو ماه **□** سه ماه **□** با مبلغ تضمین ..................................... ریال با تعهد کاری ......................................................... ساله تشریفات استخدام انجام شود.  مدیر عامل |