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