|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arm1فرم درخواست کار** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **تاریخ :**  **شماره :** | | | | | |
| 1. **مشخصات فردی:**   نام: ................................... نام خانوادگی: .................................... نام پدر: ................................ تاریخ تولد: / / محل تولد: .................. محل صدور: .......................... شماره شناسنامه: ................... وضعیت تأهل: .... مجرد ، .... متأهل ، تعداد اولاد :.............. تابعیت: ................... مذهب: ............................  وضعیت خدمت: .... انجام شده، مدت خدمت .................. .... معاف ، علت معافیت: .............................................................................................................................  وضعیت جسمانی ( هرگونه عارضه جسمانی ذکر شود ): ......................................................................................................................................................................................  آدرس محل سکونت: ....................................................................................................................................................................................... تلفن: .......................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **سوابق تحصیلی:**   الف- برای دیپلم به پایین: مدرک تحصیلی: ........................................ رشته تحصیلی: ........................................ محل اخذ مدرک: ..................................... معدل: ................  ب- برای تحصیلات آموزش عالی( به ترتیب اخذ مدرک): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| از سال | تا سال | | مدرک تحصیلی | | | | | | رشته و گرایش تحصیلی | | | | | | | | | نام مؤسسه آموزش عالی | | | | | | | | | محل مؤسسه | | | | | | معدل | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 1. **دوره های آموزشی و رایانه ای:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان دوره | | | | | موضوع آموزش | | | | | | | نام مؤسسه آموزشی | | | | | | | | | | مدرک | | | | امتیاز | | | | مدت دوره | | تاریخ شروع | | | | تاریخ پایان | |
| دارد | ندارد | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
| 1. تخصصها و مهارتها: 2. زمینه های کاری مورد علاقه (به ترتیب اولویت): 3. آشنایی به زبانهای خارجی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع زبان | | | | | | مکالمه | | | | | | | | خواندن | | | | | | | نوشتن | | | | | | | | | | ترجمه | | | | | | |
| خوب | | متوسط | | | ضعیف | | | خوب | | | متوسط | | ضعیف | | خوب | | | | متوسط | | | ضعیف | | | خوب | | | | متوسط | | ضعیف |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  |
| 1. **سوابق کاری:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| از تاریخ | | تا تاریخ | | نام مؤسسه/ شرکت | | | | | | | | | تلفن تماس | | | سمت/ مشاغل مورد تصدی | | | | نوع استخدام | | | | جمع حقوق و مزایا(ریال) | | | | | علت ترک خدمت | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **سوابق بیمه تأمین اجتماعی: □ندارم □دارم : به مدت ................... ماه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **مشخصات دو نفر معرف (غیر خویشاوند):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | | | | | | شغل | | | نسبت | | | | | نشانی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | تلفن تماس | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **10**- نحوه اطلاع شما از نیازهای استخدامی این شرکت از چه طریقی بوده است؟  11- چنانچه از بستگان یا آشنایان شما در این سازمان مشغول به کار هستند نام آنها ذکر نمایید:  12- اطلاعات اضافی دیگر که تمایل به اظهار آن دارید:  13- میزان حقوق درخواستی:  14- اینجانب ........................................ گواهی می نمایم کلیه اطلاعات تکمیل شده فوق صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان می تواند تصمیم لازم را در این مورد اتخاذ نماید.  امضا و تاریخ :  توزیع نسخ واحد آموزش  FR016/01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |