

فرم اطلاعات پرسنلی

تاریخ تکمیل فرم:

سمت مورد نظر:

۱- اطلاعات شخصی:

نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	ملیت:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:
جنسیت:	وضعیت تاهل:	دین (مذهب):
<input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد	<input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد	
این قسمت توسط متقاضیان کار بروی سکو تکمیل گردد: قد: سانتی متر وزن: کیلوگرم		سلامت وضعیت روحی و جسمانی: <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر در صورت خیر توضیح دهید:
خدمت نظام وظیفه: <input type="radio"/> انجام داده <input type="radio"/> معاف از خدمت: ذکر نوع و علت معافیت:		

۲- اطلاعات تماس:

<input type="radio"/> منزل شخصی <input type="radio"/> منزل اجاره ای <input type="radio"/> سایر توضیح:
آدرس و محل سکونت:
آدرس ایمیل:
تلفن تماس: تلفن همراه:

۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان	سمت / شغل	مدت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق و مزایا/ریال	علت ترک خدمت

۵- آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته اید؟ بلی خیر

علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید

۶- نحوه همکاری: تمایل به همکاری بصورت: تمام وقت پاره وقت اقماری

در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۷- آشنایی به زبانهای خارجی، کامپیوتر و سایر دوره ها:

نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی	نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی
انگلیسی	فواندن						فواندن				
	نوشتن						نوشتن				
	مکالمه						مکالمه				

۸- شغل مورد درخواست:

تاریخی که می توانید مشغول به کار شوید؟

۹- در صورت انتقال یا مأموریت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟ بلی خیر

۱۰- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۱- اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی خیر

در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟ بلی خیر

۱۲- حقوق مورد انتظار: برابر ضوابط شرکت پیشنهادی مبلغ پیشنهادی:

۱۳- گواهی نامه های مرتبط:

۱۴- افراد تحت تکفل:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تاریخ تولد	شغل	توضیحات (متأهل بودن فرزند و در صورتی که هر یک از افراد تحت تکفل بیماری و یا معلولیتی دارد، ذکر شود)

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم.

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.