

**الصاق عکس الزامی است**

بسمه تعالي

**پرسشنامه پیش از استخدام**

**توجه: اطلاعات ناقص مورد بررسی قرار نمی گیرد. لطفا پرسشنامه بطور کامل پر شود.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- مشخصات فردي تلفن همراه پست الکترونیک** | | | | |
| **نام پدر** | | **نام خانوادگی** | | **نام** |
| **زادگاه پدری** | | **کد ملی** | | **شماره شناسنامه** |
| **دین مذهب** | | | **محل تولد** | **تاریخ تولد** |
| **وضعیت نظام وظیفه**  **معاف دائم**  **معاف موقت** **توضیح :**  **پایان خدمت**  **زمان خدمت ازتاریخ الی** | | | **تعداد فرزند دختر ..... پسر .....**  **شغل همسر** | **وضعیت تاهل**  **مجرد** **متاهل**  **مدرک تحصیلی همسر** |
| **تلفن** | **نشانی سکونت برای ایاب و ذهاب** | | | |
| **تلفن** | **نشانی محل کار فعلی** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2-سوابق تحصیلی**( ازاولین مقطع تا آخرین مقطع تحصیلی پر شود) | | | | | | | |
| **معدل** | **کشور/ شهر محل تحصیل** | **نام واحد آموزشی** | **مدت تحصیل** | | **گرایش** | **رشته تحصیلی** | **مقطع تحصیلی** |
| **تا** | **از** |
|  |  |  |  |  |  |  | **دیپلم** |
|  |  |  |  |  |  |  | **فوق دیپلم** |
|  |  |  |  |  |  |  | **لیسانس** |
|  |  |  |  |  |  |  | **فوق لیسانس** |
|  |  |  |  |  |  |  | **دکترا** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سوابق کاری-3** | | | | | | | | | | |
| محل کار | مدت همکاري | | | | | سمت | حقوق و مزايا | علت قطع رابطه | گواهی سابقه کار | پاره وقت/ تمام وقت/ مشاوره |
| از | | تا | | مجموع به ماه |
| سال | ماه | سال | ماه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4-سایر مهارت ها یا دوره های آموزشی طی شده** | | |
| **گواهی دوره** | **میزان تسلط** | **مهارت / دوره** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **میزان تسلط** | | | **5-مهارت در زبان خارجی** |
| **مکالمه** | **نوشتن** | **خواندن** | **زبان** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6-معرف** | | | |
| **نام شخص یا موسسه معرفی کننده** | | | |
| **نام دو نفر که از وضعیت شما اطلاعات کافی داشته باشند با ذکر نشانی و تلفن:**  **1)**  **2)** | | | |
| **نام و نشانی و نسبت فردی که در صورت ضرورت یا حادثه بتوان با وی تماس گرفت:** | | | |

|  |
| --- |
| **7-نوع همکاری** |
| بلند مدت، تمام وقت  کوتاه مدت، تمام وقت  بلند مدت، پاره وقت  کوتاه مدت، پاره وقت  پروژه ای |
| **8- آیا بیمه تامین اجتماعی هستید؟** بلی خیر **شماره بیمه:** |
| **9- از چه زمانی می توانید مشغول به کار شوید ؟** |
| **10- حقوق مورد نظر(بدون تعهد برای شرکت): ريال** |

|  |
| --- |
| **علاقه مند به همکاری در زمینه** : |

**اينجانب**   **با وقوف کامل به موارد ذیل اقدام به تکمیل این پرسشنامه نموده ام.**

**با طی یک دوره کوتاه آزمایشی/آموزشی موافقت دارم و مقررات داخلی شرکت را مراعات خواهم نمود و میزان حقوقی که در این دوره توسط شرکت تعیین و پرداخت خواهد شد مورد قبول من خواهد بود.**

**دارای سوء سابقه و اعتیاد به مواد مخدر حتی سیگار نبوده و به عنوان یک مسلمان مقید به انجام فرائض می باشم.**

**چنانچه پس از استخدام معلوم گردد که به سوالات پرسشنامه بر خلاف واقعیت جواب داده ام شرکت حق خواهد داشت با کسر ضرر و زیان های احتمالی اینجانب را اخراج نماید.**

**تکميل اين فرم تعهد استخدام ايجاد نخواهد کرد.**

**تاريخ تکميل: امضا**

**امور اداری :**

**با آقای .............................................. مصاحبه شد و با توجه به نیاز قسمت ............................................................... برای یک دوره آزمایشی / آموزشی ........... روز/هفته/ماه از تاریخ ................ مشغول بکار گردند .**

**امضا تاریخ**

**امضا تایید کننده**