

بسمه تعالی

تاریخ:

شرکت راد پویش کار

شماره:

لطفا در تکمیل فرم دقت کنید تا به سوالات داده شده دقیق و واضح و دور از هر ابهامی و بدون خط خوردگی پاسخ دهید.

نام :	۲- نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
محل تولد:	محل صدور:	نام خانوادگی قبلی:	نام پدر:
جنسیت:	وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:	

وضعیت مسکن:	وضعیت خدمت نظام وظیفه :	
<input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> اجاره ای <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> انجام داده‌ام <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> سایر	
دین:	مذهب:	تابعیت:
آخرین مدرک تحصیلی و رشته:		
وضعیت جسمانی: <input type="checkbox"/> سالم <input type="checkbox"/> بیمار نوع بیماری:		
[در صورتی که از مزایای بیمه خدمات درمانی استفاده می‌نمایید لطفا نوع آن را ذکر فرمایید]		
<input type="checkbox"/> کارکنان دولت <input type="checkbox"/> سازمان تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> بیمه اشخاص <input type="checkbox"/> تحت پوشش بیمه نمی‌باشم		

مشخصات شخص یا اشخاصی که در موقع ضروری توسط ایشان بتوان برای شما پیغام گذاشت:

نام :	نام خانوادگی:	نسبت:	تلفن:
آدرس:			

سوابق تحصیلی آموزشی عالی (به ترتیب اخذ مدرک تحصیلی)

از تاریخ	تا تاریخ	نام مرکز آموزشی	رشته	نوع مدرک	تعداد واحد باقیمانده

دوره‌های آموزشی کوتاه مدت یا کارآموزی (تخصصی، بورس تحصیلی و)

از تاریخ	تا تاریخ	نام آموزشگاه	موضوع	نوع مدرک

سوابق استخدامی در سایر موسسات تا تاریخ تنظیم این فرم:

از تاریخ	تا تاریخ	نام موسسه	تعداد افراد تحت سرپرستی	حقوق در پایان کار	علت ترک کار	تلفن محل کار

زبانهای خارجی که با آنها آشنایی دارید با ذکر میزان آشنایی بنویسید:

در صورت لزوم قادر به مسافرت بعنوان ماموریت هستید؟ خیر بلی

مشاغلی که از عهده آنها بر می آید بنویسید:

پیشنهاد حقوقی: ماهیانه مبلغ ریال

در صورت موافقت با استخدام شما از چه تاریخی حاضر به همکاری هستید؟

اطلاعات دیگری که تمایل به اظهار آن دارید بنویسید:

آدرس محل سکونت:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

آدرس محل کار فعلی:

تلفن:

چنانچه در حال حاضر در موسسات دولتی و خصوصی و یا نهادها به طور تمام وقت یا پاره وقت اشتغال دارید با تفکیک ذکر فرمایید:

ساعتی که در ایام هفته فرصت همکاری دارید بنویسید: تمام وقت پاره وقت از ساعت تا ساعت

ایام هفته:

با دادن پاسخ به کلیه اطلاعات ذکر شده فوق و درخواست کار در شرکت متعهد می شوم که به کلیه سوالات پاسخ صحیح داده و در صورتیکه کذب هر یک از جوابها معلوم شود به منزله استعفاء از شرکت تلقی خواهد شد و ضمن قبول کلیه آیین نامه ها و مقررات داخلی اعم از آنکه در حال حاضر تصویب شده و یا در آینده به تصویب می رسد به شرکت اجازه می دهم در مورد اطلاعات مندرج در این پرسشنامه تحقیق بعمل آورد. ص/۱۰۱۶

نام و امضا متقاضی:

تاریخ:

روز:

ساعت:

سمت:

تاریخ شروع به کار:

نام و امضا تصویب کننده: