

۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه :	تاریخ تولد : / /
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب) :
وضعیت تاهل:			
☐ مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزند ☐ پسر ☐ دختر			
شغل پدر:			
سلامت وضعیت رومی و جسمانی ☐ بلی ☐ غیر در صورت غیرتوضیح دهید:			

۲- خدمت نظام وظیفه: ☐ انجام داده ☐ معاف از خدمت: ذکر نوع و علت معافیت:

۳- سوابق تحصیلی و آموزشی :

مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ پایان	نوع دانشگاه	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت همکاری	تاریخ قطع همکاری	شماره تلفن	متوسط حقوق دریافتی به ریال	علت ترک خدمت

۵- آیا سابقه کیفری یا سو پیشینه دارید ؟ ☐ بلی ☐ غیر علت را ذکر کنید:

آیا سیگار مصرف می کنید ؟ ☐ بلی ☐ غیر

۶- آشنایی به زبانهای فارسی ، کامپیوتر و سایر دوره ها:

آشنایی	نام زبان / وضعیت					چه مقصودیت فوبی در خود می بینید یا دیگران می گویند؟
	ضعیف	متوسط	فوب	عالی		

آشنایی با کامپیوتر: ☐ Windows ☐ Word ☐ Excell ☐ Access ☐ internet ☐ Power Point ☐ type ☐ سایر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	مدرک دارد؟	توضیحات
۱						
۲						

۸- فعالیت هایی که می توانید برای سازمان انجام دهید:

- ☐ کار اداری ☐ بازاریابی تلفنی ☐ بازاریابی حضوری ☐ امور بیرون شرکت ☐ انجام ماموریت ☐ امور مالی ☐ مدیریتی
☐ منشی ☐ هر کاری که در توانم باشد و یا آموزش ببینم ☐ هرچه نیاز سازمان باشد

۹- نمونه همکاری:

تمایل به همکاری بصورت : ☐ تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ همکاری خارج از مرکز (دورکاری)
 آیا قادر به انجام اضافه کاری هستید؟ تا چند ساعت در روز؟ آیا قادر به کار در تعطیلات آخر هفته هستید؟
 آیا قادر به رفتن به مأموریت خارجی هستید؟ در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۱۰- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ چند سال شماره بیمه

۱۱- چگونه آشنایی شما با شرکت:

۱۲- دونفر از کسانی که می توانند ضامن شما باشند را ذکر کنید. ترجیها کارمند سازمان های دولتی یا سازمان ها معتبر

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

۱۳- در صورت انتقال یا مأموریت ماضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟ ☐ بلی ☐ غیر

۱۴- اکنون مشغول به کار هستید؟ ☐ بلی ☐ غیر

تضمین کاری را به چه صورتی می توانید بدهید؟ ☐ سفته با تایید ضامن کارمند دولت --- ☐ سفته بدون ضامن ☐ موارد دیگر:

۱۵- حقوق مورد انتظار: دریافتی حداقل تومان ماهانه

آیا حقوق ماهانه ثابت را ترجیح می دهید؟ ☐ یا درآمد بیشتر و فقط پورسانتی بودن را انتخاب می کنید؟ ☐ یا ترکیب این دو ☐

۱۶- آیا شما سرپرست خانواده هستید؟

افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد	میزان تمصیلات	شغل

۱۷- آدرس محل سکونت:

منزل شفصی ☐ منزل اجاره ای ☐ منزل والدین ☐ سایر ☐ توضیح:

آدرس محل سکونت: تلفن تماس ثابت: موبایل:

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

امضاء و تاریخ:

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

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می گردد.

معاونت منابع انسانی: ☐ آراستگی ظاهری ☐ روابط عمومی ☐ صداقت در رفتار و گفتار ☐ مهارتهای فردی ☐ آشنا با رفتار سازمانی ☐

امضاء

ارزیابی سرپرست وامد:

ارزیابی مدیر وامد:

ارزیابی قائم مقام مدیریت:

امضاء

نظر مدیرعامل محترم: ☐ موافقم ☐ مخالفم