

## دعوت به همکاری

### ۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / / ۱۳
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>			
سلامت وضعیت (ومی و جسمانی) <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> فیر <input type="radio"/>			
در صورت فیر توضیح دهید:			
ملیت:			

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 شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

### ۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق و مزایا/ریال	علت ترک خدمت

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

علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید

تاریخ تکمیل فرم:

دعوت به همکاری

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

نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	فوب	عالی	نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	فوب	عالی
انگلیسی	خواندن						فوائدن				
	نوشتن						نوشتن				
	مکالمه						مکالمه				

○ windows ○ Word ○ Excell ○ Access ○ internet ○ Power Point ○ type ○ سایر:

آشنایی با

کامپیوتر:

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی

ردیف	نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات
۱						
۲						
۳						

۸- فعالیت های علمی:

○ ارائه سمینار ○ تدوین کتاب یا مقاله علمی ○ سایر فعالیت های علمی

۹- نمونه همکاری:

تمام وقت ○ تمام وقت ○ پاره وقت ○ همکاری خارج از مرکز (کارگاه) در صورت تمایل به همکاری بصورت : تمام وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۱۰- شغل مورد درخواست :

۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟

در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۲- چگونگی آشنایی شما با شرکت:

دعوت به همکاری

۱۳- دونفر از کسانی که شما را به فوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید:

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

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

۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟  بلی  خیر

در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟  بلی  خیر

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

۱۷- افراد تمت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تمصیلات	شغل

۱۸- آدرس محل سکونت:

منزل شفصی  منزل اجاره ای  سایر  توضیح:

آدرس و محل سکونت :

تلفن تماس

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

نام و نام خانوادگی :

امضاء و تاریخ:

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