|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فرم پرسشنامه استخدامی  تاریخ :  1-مشخصات فردی :  **نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه :**  **کد ملی : تاریخ تولد : محل تولد :**  **وضعیت تاهل : مجرد : متاهل** **:**  **تعداد فرزند...........**  **آدرس محل سکونت** :  **تلفن ثابت : تلفن همراه :** | | | | | | | | | | | |
| **2**-**خدمت نظام وظیفه : انجام داده : معاف :** | | | | | | | | | | | |
| **3-سوابق تحصیلی :** | | | | | | | | | | | |
| **معدل** | **تاریخ پایان** | **تاریخ شروع** | | **نام موسسه آموزشی** | | | | **رشته تحصیلی** | | **مدرک تحصیلی** | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |
| **4-سوابق کاری :** | | | | | | | | | | | |
| **علت ترک کار** | **آخرین حقوق دریافتی** | | **تاریخ پایان** | | **تاریخ شروع** | | **مدت سابقه** | | **سمت /شغل** | **نام محل اشتغال** | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| **5-معرف ها :** | | | | | | | | | | | |
| **تلفن تماس** | **آدرس** | | | | | **نسبت** | | | **نام و نام خانوادگی** | | **ردیف** |
|  |  | | | | |  | | |  | | 1 |
|  |  | | | | |  | | |  | | 2 |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **6-آیا دارای سابقه پرداخت بیمه هستید ؟ بلی خیر مدت : شماره بیمه :** | | | | | | | | | | | |
| **7-شغل مورد درخواست :............................................................ میزان حقوق درخواستی :...............................................ریال** | | | | | | | | | | | |
| **8-مهارت های عمومی:** | | | | | | | | | | | |
| **9- به چه صورت تمایل به همکاری دارید ؟ پروژه ای قراردادی** | | | | | | | | | | | |
| **10- پست هایی که مایل هستید در آن کار کنید:** | | | | | | | | | | | |
| **عنوان پست** | | | | | | | | | | | **ردیف** |
|  | | | | | | | | | | | 1 |
|  | | | | | | | | | | | 2 |
|  | | | | | | | | | | | 3 |
| **11- زمان پیشنهادی شروع به کا ر: حداقل روز ، حداکثر روزپس از اعلام قبولی در مصاحبه** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**اینجانب .........................................................کلیه مندرجات قید شده در این پرسشنامه را بطور صحیح تکمیل نمودم و چنانچه مواردی خلاف واقع مشاهده گردد ،شرکت مجاز است همکاری خود را با اینجانب راسا و یکجانبه قطع و بنا به میل خود در آن تجدید نظر نماید**.

**تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی برای شرکت سابات صنعت شمال ایجاد نخواهد کرد**.

**تاریخ تکمیل : امضاء متقاضی :**