

برگ درخواست کار

تاریخ: / / ۱۳

۱- اطلاعات شخصی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد: روز	ماه	سال
محل تولد:	شغل پدر:	
شماره شناسنامه و محل صدور:	تابعیت:	دین:
مذهب:	وضعیت نظام وظیفه: انجام داده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> نوع معافی:	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تعداد اولاد:
وضعیت مسکن: منزل شخصی <input type="checkbox"/> اجاره ای <input type="checkbox"/> سایر موارد (توضیح دهید):		
نشانی محل سکونت:	تلفن تماس:	

۲- سوابق تحصیلی (بترتیب از آخرین مدرک)

ردیف	نام و محل موسسه آموزشی	سال	رشته	مدرک	معدل	عنوان پایان نامه تحصیلی
۱						
۲						
۳						
۴						

۳- دوره های آموزشی - تخصصی و فنی

ردیف	نام و محل موسسه	شروع	خاتمه	عنوان دوره	مدت ساعات دوره
۱					
۲					
۳					
۴					

۴- سوابق خدمت (بترتیب از آخرین اشتغال)

ردیف	نام و محل موسسه	تاریخ		نوع فعالیت موسسه	شماره تلفن موسسه	آخرین سمت	آخرین حقوق	علت ترک خدمت
		از	تا					
۱								
۲								
۳								

برگ درخواست کار

تاریخ: / / ۱۳

۵- اطلاعات عمومی

سوابق پزشکی		زبان خارجی			ردیف	
		تسلط				
توضیح	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>	کم	متوسط	خوب	زبانها	
۱- آیا تابحال به بیماریهای قلبی و ریوی دچار شده اید؟	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					
۲- آیا تحت عمل جراحی قرار گرفته اید؟	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					۱
۳- آیا دارای نقص عضو می باشید؟	خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					۲
وزن: کیلوگرم قامت: سانتیمتر نمره عینک:						۳
شغل مورد نظر:	میزان حقوق درخواستی:	زمان آمادگی برای شروع بکار:				
شماره و تاریخ گواهینامه رانندگی:	نوع بیمه و شماره پرونده:	مدت پرداخت حق بیمه:				

۶- مشخصات افراد تحت تکفل

ردیف	نسبت	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شغل	نشانی محل سکونت
۱					
۲					
۳					
۴					

۷- مشخصات معرف

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	نشانی محل کار/ منزل	تلفن تماس
۱					
۲					

۸- سایر فعالیت های اجتماعی، تحقیقاتی و یا هر گونه اطلاعات دیگر

اینجانب بدینوسیله گواهی می نمایم که اطلاعات مذکور در این پرسشنامه از هر جهت منطبق با حقیقت می باشد و چنانچه بعد از ورود بخدمت معلوم شود مطالبی را کتمان نموده و یا خلاف واقع اظهار داشته ام، این پرسشنامه بمنزله استعفای اینجانب قلمداد گردد.
تاریخ و امضاء

برگ درخواست کار

تاریخ: / / ۱۳

*** این قسمت توسط شرکت تکمیل می گردد ***

مصاحبه کننده :

نتیجه: مناسب نامناسب علت :

سمت پیشنهادی : حقوق مورد نظر: تاریخ شروع به کار : واحد:

تاریخ و امضاء مدیر:

واحد اداری :

آنالیز حقوق :

تاریخ و امضاء :

توضیح :

تاریخ و امضا مدیر واحد متقاضی :

تأیید کننده :

توضیح :

تاریخ و امضاء :

تصویب نهایی :

به امور اداری
استخدام :

تمام وقت پروژه ای پیمانکاری

از تاریخ / / با حقوق ماهیانه / به مدت ماه شروع بکار نمایند.

تاریخ و امضاء مدیرعامل :

کد فرم: AIH-FR06