

پرسشنامه استخدام

اطلاعات شخصی

نام:	تابعیت:	مذهب:
نام خانوادگی:	وضعیت مسکن: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> خانه پدری <input type="checkbox"/>	
نام پدر:	چندمین فرزند خانواده می باشید:	
شغل پدر:	وضعیت تاهل:	
شماره شناسنامه:	تعداد فرزندان: نفر	تعداد به تفکیک جنسیت: دختر نفر پسر نفر
محل صدور:	افراد تحت تکفل:	
تاریخ تولد:	شغل همسر:	
محل تولد:	تلفن تماس ضروری:	
کد ملی:	شماره بیمه:	
آدرس کامل منزل و شماره تلفن:		
موبایل:		

خدمت و وظیفه

انجام داده <input type="checkbox"/>	تاریخ شروع خدمت:	تاریخ اتمام خدمت:	تاریخ دریافت کارت پایان خدمت:
معاف از خدمت <input type="checkbox"/>	معافیت کفالت <input type="checkbox"/>	معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/>	معافیت پزشکی (دلیل معافیت پزشکی:)

تحصیلات

مقطع	آموزشگاه	رشته	شروع	خاتمه	معدل
دیپلم					
کاردانی					
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					
دکتری					

زبان های خارجی (انگلیسی - فرانسه - آلمانی - عربی - غیره)

(عنوان مدرک و موسسه صادر کننده)	مکالمه			نوشتن			خواندن و درک مطلب			زبان
	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	

سایر دوره های آموزشی

ردیف	عنوان دوره	محل آموزش	مدت دوره (مطابق مدرک صادره)	تاریخ خاتمه دوره

اطلاعات عمومی

آیا به صورت حرفه ای ورزش می کنید؟ بلی خیر چه ورزشی: در صورت پاسخ منفی، به چه ورزشی به صورت غیر حرفه ای مشغول هستید؟

اوقات فراغتتان را چگونه صرف می نمائید؟

آیا تا به حال عمل جراحی نموده اید؟ (برای چه بیماری)

آیا در حال مصرف دارو هستید؟

چه دارویی مصرف می کنید؟

آیا سیگار می کشید؟

آیا تا به حال محکومیت جزایی داشته اید؟

علت، نوع محکومیت و مدت محکومیت:

فعالیت پژوهشی، تحقیقات و تالیفات:

۱- ۲- ۳-

۴- ۵- ۶-

مسافرت خارج از کشور: (نام کشور، تاریخ مسافرت، منظور مسافرت و پرداخت کننده هزینه)

۱- ۲- ۳-

تجربیات و سوابق کاری

ردیف	نام شرکت یا موسسه محل اشتغال	از	تا	شغل	مدرک تحصیلی در دوران اشتغال	نوع قرارداد (تمام وقت / پاره وقت / مشاوره)	آخرین حقوق دریافتی	علت قطع همکاری	پرداخت حق بیمه	
									بلی	خیر
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										

شرایط عمومی استخدام

شیوه آشنایی با شرکت

چگونه با شرکت آشنا شدید؟

آیا از بستگان یا دوستان شما در این شرکت یا شرکت های وابسته به آن اشتغال دارد؟ (نام ببرید).

نام دو نفر معرف با مشخصات کامل: (غیر فامیل)

-۱

-۲

توانایی های خاص:

چه مشاغلی مورد نظر شماست؟ (به ترتیب اولویت) ۱- ۲- ۳-

آیا از مشاغل قبلی رضایت نامه دارید؟

تاریخ آماده به کار:

آیا در صورت لزوم آمادگی اعزام به مأموریت را دارید؟

میزان حقوق درخواستی: ریال (اجباری)

۱- نداشتن اعتیاد به مواد مخدر

۲- نداشتن سوء پیشینه کیفری و عدم اشتها به موارد غیر اخلاقی

۳- نداشتن منع استخدامی از نظر خدمت وظیفه عمومی

۴- نداشتن تعهد خدمت در سایر شرکتها و مؤسسات (برای افراد تمام وقت)

۵- برخورداری از سلامت جسمانی برای انجام وظایف محوله متناسب با شغل مورد نظر

۶- قبول تعهد خدمت در محل تعیین شده از طرف شرکت

اینجانب پرسشنامه حاضر را در کمال صداقت در تاریخ: / / ۱۳ تکمیل نمودم و در صورت عدم تطابق هر یک از اطلاعات ارائه شده در این پرسشنامه با واقعیت، اولاً: کلیه عواقب و تبعات قانونی آن متوجه اینجانب بوده و ثانیاً: شرکت مختار و مخیر است به خدمت اینجانب خاتمه دهد و بنده حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء و اثر انگشت متقاضی

اظهاری نظر مدیر/معاون واحد مربوطه:

اظهاری نظر مدیر/معاون امور اداری-مالی:

اظهاری نظر مدیر عامل: