

# فرم پرسشنامه استخدام

عنوان شغلی مورد نظر:

## 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 <input type="radio"/>	مطلقه <input type="radio"/>	متاهل <input type="radio"/>
سلامت وضعیت روحی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>	در صورت خیر توضیح 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- آشنایی به زبانهای خارجی ، کامپیوتر و سایر دوره ها:

نام زبان / وضعیت	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	چه خصوصیت خوبی در خود می بینید یا دیگران می گویند؟	انگلیسی	
							خواندن
							نوشتن مکالمه

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

نرم افزارهای عمرانی:

نام نرم افزار / وضعیت	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	آشنایی با کامپیوتر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	مدرک دارد؟	توضیحات	گواهینامه آموزشی

۶- نحوه همکاری:

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

۸- شغل مورد درخواست:

تاریخی که می‌توانید مشغول به کار شوید؟

۱۰- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۱- چگونگی آشنایی شما با شرکت:

۱۲- دو نفر از کسانی که شما را به خوبی می‌شناسند و هیچ‌گونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید:

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

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

۱۴- اکنون مشغول به کار هستید؟  بلی  خیر

در صورت لزوم آیا می‌توانید تضمین بدهید؟  بلی  خیر

۱۵- حقوق مورد انتظار: دریافتی حداقل ..... تومان ماهانه به ازای متوسط ۴۴ ساعت کار در هفته (این آیتم حتما تکمیل شود)

۱۶- آیا شما سرپرست خانواده هستید؟ افراد تحت تکفل:

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

۱۷- آدرس محل سکونت:

منزل شخصی  منزل اجاره ای  منزل والدین  سایر  توضیح:

آدرس محل سکونت:

تلفن تماس ثابت:

موبایل:

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

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:

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

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می‌گردد.

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

مصاحبه کننده اول :

امضاء

مصاحبه کننده نهایی :

امضاء

نظر مدیریت محترم: