|  |  |
| --- | --- |
| فرم درخواست استخدام | محل الصاق عکس |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- اطلاعات فردی:** | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگي: | | نام پدر: | | | شماره شناسنامه : | | | تاريخ تولد : / / 13 | |
| كد ملي: | | محل صدور شناسنامه‌: | | | محل تولد: | | | دين: | |
| **وضعيت تاهل:** مجرد ○ متاهل○ | | | | | | | | مذهب: | |
| **سلامت وضعيت روحي و جسماني** ○ بلي ○ خير  درصورت خيرتوضيح دهيد: | | | | | | | | شغل همسر: | |
| **2- خدمت نظام وظيفه:** ○ پایان خدمت ○ معاف از خدمت : ذكر نوع وعلت معافيت: | | | | | | | | | |
| **3- سوابق تحصيلي و آموزشي :** | | | | | | | | | |
| مدرك تحصيلي  (به ترتيب آخرين مدرك) | رشته تحصيلي | | معدل كل | تاريخ شروع | | تاريخ پايان | نام مؤسسه/ دانشگاه | | شهر - كشور |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4- تجربيات شغلي:** | | | | | | |
| نام سازمان يا شركت  (به ترتيب از آخرين سابقه) | سمت / شغل | مدت سابقه | تاريخ شروع | تاريخ پايان | آخرين حقوق و مزايا/ريال | علت ترك خدمت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5- آيا قبلاً در اين شركت اشتغال به كار داشته ايد؟** ○ بلي ○ خير  علت قطع رابطه كاري را ذكر كنيد. | | | | | | |
| **6- آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟** ○ بلي ○ خير  در صورت مثبت بودن با ذکر دلائل و مدت: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7- آشنايي به زبان­هاي خارجي، كامپيوتر و سايردوره­ها:** | | | | | | | | | | | | |
| نام زبان / وضعيت | | | ضعيف | متوسط | خوب | عالي | نام زبان / وضعيت | | ضعيف | متوسط | خوب | عالي |
| **انگليسي** | خواندن | |  |  |  |  |  | خواندن |  |  |  |  |
| نوشتن | |  |  |  |  | نوشتن |  |  |  |  |
| مكالمه | |  |  |  |  | مكالمه |  |  |  |  |
| **آشنايي با كامپيوتر:**    **گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی** | | **○ windows** **○** **Acess○ Excell○ Word ○** **internet**  **○** **Power Point** **type ○**  **○** ساير: | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام دوره آموزشی | نام موسسه آموزش | مدت دوره | تاریخ شروع | تاریخ پایان | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8- نحوه همكاري:** | | | | | |
| **تمايل به همكاري بصورت** : ○ تمام وقت ○ پاره وقت  در صورت تمايل به كار پاره وقت ساعات و روزهاي همكاري را دقيقاً اعلام فرماييد. | | | | | |
| **9- شغل مورد درخواست:**  تاريخي كه مي­توانيد مشغول به كار شويد؟ | | | | | |
| **10-آيا داراي سابقه پرداخت حق بيمه هستيد؟** ○ بلي ○ خير  در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بيمه را ذکر نمائید؟ | | | | | |
| **11- چگونگي آشنايي شما با شركت:**  ○ تبلیغات ○ معرفی دوستان ( نام معرف را قید نمایید ..................................................................)  ○ آگهی روزنامه ○ اینترنت و شبکه­های اجتماعی | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **12-سه نفر از کسانی که شما را به خوبی می­شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید.:** | | | | |  |  | | ردیف | نام و نام­خانوادگی | نسبت | شغل | نشاني و محل كار | | تلفن | | 1 |  |  |  |  | |  | | 2 |  |  |  |  | |  | | 3 |  |  |  |  | |  | | | | | | |
| **13- سه نفر از افرادی که در صورت بروز حوادث اورژانس می­توان با آنها تماس گرفت:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام و نام­خانوادگی | نسبت | نشاني و محل كار | تلفن | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | | | | | |
| **14- اكنون مشغول به كار هستيد؟** ○ بلي ○ خير  **آیا در صورت نیاز به تضمین، می­توانید تضمین ارائه نمائید ؟**  ○ بلي ○ خير | | | | | |
| **15- حقوق دریافتی مورد انتظار خود را ذکر نمائید:** | | | | | |
| **16- افراد تحت تكفل:** | | | | | |
| نام و نام خانوادگي | جنسيت | نسبت | تاريخ تولد | ميزان تحصيلات | شغل |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **17- آدرس محل سكونت:** | | | | | |
| منزل شخصي ○ منزل اجاره­اي ○ ساير ○ توضيح: | | | | | |
| آدرس محل سكونت : تلفن تماس: | | | | | |
| **18- بدینوسیله اعلام می­نمایم کلیه مندرجات فوق در فرم درخواست استخدام توسط اینجانب ......................................... دقیق و صحیح می­باشد و مسئولیت هرگونه مغایرت در ثبت اطلاعات و یا عدم صحت آن بر عهده اینجانب می­باشد و اظهار می­دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هر­گونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم.**  نام و نام خانوادگي:  امضاء و تاريخ:  توجه: ‌تكميل نمودن اين فرم هيچگونه تعهدي در قبال استخدام شما براي شركت ايجاد نمي نمايد. | | | | | |
| **19- لطفا بر اساس اهداف و چشم انداز خود، سوال زیر را جواب بدهید:**  **من کیستم؟** | | | | | |

|  |
| --- |
| **قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می­گردد:** |
| **20- نتيجه ارزيابي مصاحبه:**  **نام و نام خانوادگی مصاحبه­کننده**: .............................................................  تاریخ مصاحبه: ................................. ساعت مصاحبه: ....................................  **امتیاز کسب شده**:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | **عوامل سنجش** | **امتیازات** | | | | | | | **عالی (10)** | **خیلی خوب (9)** | **خوب (8)** | **متوسط (6)** | **ضعیف (4)** | **امتیاز ردیف** | | 1 | **واجد بودن صلاحیت­های عمومی** |  |  |  |  |  |  | | 2 | **واجد بودن صلاحیت­های اختصاصی** |  |  |  |  |  |  | | 3 | **تناسب عمومی با محیط شرکت** |  |  |  |  |  |  | | 4 | **تناسب حرفه­ای با پست مورد درخواست** |  |  |  |  |  |  | | **جمع کل امتیاز:** | | | | | | |  |   **نظر مصاحبه کننده:**  **نظر مدیر عامل:**  **نتیجه مصاحبه**: مردود ○ تأیید ○ بایگانی ○  **واحد مورد نظر جهت ارجاع برای آغاز فعالیت**: ..............................................................    **امضاء مصاحبه کننده: امضاء مدیر عامل شرکت:** |