

# فرم تقاضای استخدام

عنوان شغل مورد درخواست:	تاریخ:
-------------------------	--------

محل الصاق عکس	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	نام:
	وضعیت خدمت ووظیفه: <input type="checkbox"/> خدمت کرده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/>	نام خانوادگی:
	نوع معافیت:	نام پدر:
	آیاسابقه پرداخت بیمه دارید: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	شماره شناسنامه:
	مدت پرداخت بیمه: شماره بیمه:	محل صدور:
	نشانی محل سکونت:	محل تولد:
تلفن تماس همراه: ثابت:	تاریخ تولد: / /	شماره ملی:
تلفن تماس اضطراری: Email:		

معدل	تاریخ پایان	تاریخ شروع	نام مرکز آموزشی	گرایش	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی

علت قطع همکاری	مدت همکاری		آخرین حقوق دریافتی	سمت	زمینه فعالیت	نام مؤسسه
	تا	از				

سرفصلهای آموزشی طی دوره	مدت دوره	نام مؤسسه آموزش دهنده	نام دوره

میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی:

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	نام نرم افزار

میزان آشنایی شما با زبانهای خارجه:

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	نام زبان

• میزان آشنایی شما با نرم افزارهای office (word,excel,powerpoint,out look,)  ضعیف  متوسط  خوب  عالی

• مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	توضیحات

• نام ۲ نفر از دوستان خود، که شما را کاملاً بشناسند و بتوانند شما را تایید کنند بنویسید:

نام و نام خانوادگی	سمت و آدرس محل کار	تلفن تماس

• آشنایی شما با این مجموعه از چه طریقی می باشد؟

• آیا از بستگان یا دوستان شما کسی در این شرکت مشغول بکار میباشد؟ بلی  خیر

در صورت مثبت بودن جواب نام ببرید:

• آیا حاضر هستید مدتی به عنوان آزمایشی کار کنید؟ بلی  چه مدت:  خیر

• غیر از شغل مورد تقاضا، توانایی انجام چه شغل دیگری را دارید؟

• از چه تاریخی آماده به کار هستید؟

• آیا در صورت نیاز به تضمین می توانید تضمین ارائه نمایید؟ بلی  خیر

• حقوق دریافتی مورد انتظار خود را ذکر نمایید:

• آیا از سلامت کامل جسمانی برخوردار هستید؟ بلی  لطفاً توضیح دهید:  خیر

• آیا سیگاری هستید؟ بلی  خیر

• آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟ بلی  خیر  در صورت مثبت بودن با ذکر دلایل و مدت:

اینجانب با تکمیل این فرم تقاضای خویش را جهت اشتغال اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد

نموده و اظهار می دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم.

تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد کرد.

امضاء

تاریخ

متقاضی گرامی، لطفاً در این صفحه چیزی ننویسید.

نظریه مصاحبه کننده:

تاریخ مصاحبه: ..... ساعت مصاحبه: .....

امتیازات						عوامل سنجش	رتبه
امتیاز ردیف	ضعیف ۴	متوسط ۶	خوب ۸	خیلی خوب ۹	عالی ۱۰		
						واجد بودن صلاحیت های عمومی	1
						واجد بودن صلاحیتهای اختصاصی	2
						تناسب عمومی با محیط شرکت	3
						تناسب حرفه ای با پست مورد درخواست	4
							5
							6
							7
							8
							9
							10

جمع کل امتیاز:

توضیحات:

تاریخ و امضاء

نظریه منابع انسانی:

تاریخ و امضاء

نظر مدیریت:

تاریخ و امضاء

شروع به کار آقای / خانم ..... از تاریخ ..... با سمت .....  
به مدت ..... در شرکت ..... مورد تایید می باشد.

امضاء مدیر منابع انسانی