


مدیریت سرمایه‌های انسانی		 واحد مدیریت سرمایه‌های انسانی
فرم مشخصات فردی		
صفحه ۱ از ۶	HumnCptlMng.Fr_IndvSpec.950502.Ver2.00	

اطلاعات فرم تکمیل شده	
تاریخ تکمیل فرم:	شناسه فرم تکمیل شده:

با سلام؛

تمایل شما به منظور همکاری با داتین را ارج می‌نهیم؛ امیدواریم با شکل‌گیری این همکاری، زمینه‌های رشد و ارتقای دوجانبه فراهم شود.

الصاق عکس


- صداقت شما در پاسخگویی موجب اعتماد طرفین خواهد بود.
- اطلاعات این فرم و رزومه شما به صورت محرمانه نزد داتین باقی خواهد ماند.
- پیشاپیش از اینکه اعتماد می‌کنید و به همه پرسش‌ها به دقت پاسخ می‌دهید، سپاسگزاریم.

۱. مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:	جنسیت:	نام پدر:
تاریخ تولد: / /	شماره شناسنامه:	کد ملی:
محل تولد:	دین:	مذهب:
محل صدور:	ملیت:	تابعیت:
تلفن همراه ۱:	تلفن همراه ۲:	پست الکترونیک:
تلفن محل سکونت دائم:	نشانی محل سکونت دائم:	
مشخصات محل سکونت فعلی (در صورتی که در محلی غیر از محل سکونت دائم خود اقامت دارید (خوابگاه / پانسیون / ...):		
تلفن محل سکونت فعلی:	نشانی محل سکونت فعلی:	
وضعیت نظام وظیفه (آقایان): <input type="checkbox"/> انجام شده <input type="checkbox"/> در حال انجام <input type="checkbox"/> معاف علت معافیت: خرید خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت کفالت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> علت معافیت پزشکی:		
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	تعداد فرزندان:	تعداد افراد تحت تکفل:
نام معرف (در صورتی که کسی از دوستان و آشنایان شما را به شرکت معرفی کرده است):		


۲. سوابق تحصیلی

مقطع	رشته تحصیلی	نام دانشگاه و شهر محل تحصیل	سال ورود	سال اخذ مدرک	معدل	عنوان پایان‌نامه
دیپلم						
کاردانی						
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						
آیا مایل به ادامه تحصیل در سال‌های آینده هستید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی در صورت مثبت بودن پاسخ مقطع و رشته‌ای را که ادامه می‌دهید، ذکر کنید:						

مدیریت سرمایه‌های انسانی		 واحد مدیریت سرمایه‌های انسانی
فرم مشخصات فردی		
صفحه ۶ از ۲	HumnCptlMng.Fr_IndvSpec.950502.Ver2.00	


۳. توانمندی‌ها، مهارت‌ها، دانش و شایستگی‌های که در شما وجود دارد و همچنین دوره‌هایی که گذرانده‌اید را ذکر نمایید.

دانش و مهارت در حوزه‌ی			علاقه به کار در حوزه‌ی		شایستگی / مهارت
زیاد	متوسط	کم	زیاد	کم	
سال			برگزارکننده		دوره
نکات تکمیلی قابل ذکر در دوره‌های آموزشی گذرانده شده:					
آثار علمی و عضویت در انجمن‌ها:					
مهارت در زبان انگلیسی					
مکالمه: <input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف		نوشتن: <input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف		خواندن: <input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	

مدیریت سرمایه‌های انسانی		 واحد مدیریت سرمایه‌های انسانی
فرم مشخصات فردی		
صفحه ۳ از ۶	HumnCptlMng.Fr_IndvSpec.950502.Ver2.00	


۴. میزان و زمینه‌های علاقه‌مندی و دانش و مهارت خود را در هریک از زمینه‌های زیر مشخص فرمایید. (چنانچه در هر یک از زمینه‌های زیر علاقه، دانش و مهارت ندارید، لطفاً آن قسمت را خالی بگذارید).

دانش و مهارت در حوزه‌ی			علاقه به کار در حوزه‌ی		زمینه
زیاد	متوسط	کم	زیاد	کم	
					طراحی و نگهداری پایگاه‌داده مبتنی بر SQL Server
					طراحی و نگهداری پایگاه داده مبتنی بر Oracle
					Linux
					تحلیل نیازمندی‌های نرم‌افزار، تحلیل کسب‌وکار و زبان‌ها و ابزارهای مدل‌سازی (UML و ...)
					طراحی و معماری سامانه نرم‌افزاری (Design pattern)
					ساختارهای نگهداری داده و طراحی الگوریتم
					مهندسی نرم‌افزار (مفاهیم شیء‌گرایی، معماری سه لایه، متدلوژی‌های تولید نرم‌افزار، تست و ...)
					برنامه‌نویسی Java (Java Popular Frameworks, J2EE, J2SE) و ...
					برنامه‌نویسی .Net (Visual Studio, C#, .Net3,4 و ...)
					طراحی واسط کاربری (JQuery, Ajax, JavaScript, CSS, HTML و ...)
					برنامه‌نویسی در سیستم عامل‌های گوشی‌های همراه (Android / iOS)
					امنیت اطلاعات و ارتباطات و تست و تحلیل‌های مربوطه
					برنامه نویسی وب
					شبکه (Voip, WAN, LAN, MCITFCCNP, CCNA)
					سخت‌افزار
					مانیتورینگ و میز خدمات (Service desk)
					ارتباط با مشتری (CRM)
					بازاریابی، تبلیغات و فروش، توسعه کسب‌وکار به صورت تخصصی در حوزه ICT
					مدیریت (استراتژیک، مدیریت پروژه، مدیریت منابع انسانی، مدیریت کیفیت، ...)
					حسابداری و مدیریت مالی (ثبت سند، تهیه صورت‌های مالی و ...)
					امور اداری و پشتیبانی

مدیریت سرمایه‌های انسانی			 واحد مدیریت سرمایه‌های انسانی
فرم مشخصات فردی			
صفحه ۴ از ۶	HumnCptlMng.Fr_IndvSpec.950502.Ver2.00	۱۳۹۵/۰۵/۰۲	

۵. آخرین سوابق سازمانی و پروژه ای:

شرح مهم‌ترین اقدامات صورت گرفته / مهم‌ترین شرح وظایف	سمت	مشخصات شرکت / سازمان محل کار
نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____
تاریخ شروع: _____ تاریخ خاتمه: _____ آخرین خالص دریافتی (تومان): _____ نوع همکاری: <input type="checkbox"/> پاره‌وقت <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> علت خاتمه همکاری: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____
تاریخ شروع: _____ تاریخ خاتمه: _____ آخرین خالص دریافتی (تومان): _____ نوع همکاری: <input type="checkbox"/> پاره‌وقت <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> علت خاتمه همکاری: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____
تاریخ شروع: _____ تاریخ خاتمه: _____ آخرین خالص دریافتی (تومان): _____ نوع همکاری: <input type="checkbox"/> پاره‌وقت <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> علت خاتمه همکاری: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____
تاریخ شروع: _____ تاریخ خاتمه: _____ آخرین خالص دریافتی (تومان): _____ نوع همکاری: <input type="checkbox"/> پاره‌وقت <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> علت خاتمه همکاری: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____
تاریخ شروع: _____ تاریخ خاتمه: _____ آخرین خالص دریافتی (تومان): _____ نوع همکاری: <input type="checkbox"/> پاره‌وقت <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> علت خاتمه همکاری: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____
تاریخ شروع: _____ تاریخ خاتمه: _____ آخرین خالص دریافتی (تومان): _____ نوع همکاری: <input type="checkbox"/> پاره‌وقت <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> پروژه ای <input type="checkbox"/> علت خاتمه همکاری: _____		نام: _____ نوع فعالیت: _____ نام مدیرعامل: _____ نام مدیر مستقیم: _____ تلفن: _____ محدوده نشانی: _____

مدیریت سرمایه‌های انسانی		 واحد مدیریت سرمایه‌های انسانی
فرم مشخصات فردی		
صفحه ۵ از ۶	HumnCptlMng.Fr_IndvSpec.950502.Ver2.00	

۶. اطلاعات تکمیلی:

کار در داتین...				
متقاضی چه نوع همکاری هستید؟ تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت <input type="checkbox"/> مشاوره ای-ساعتی <input type="checkbox"/> پیمانکاری <input type="checkbox"/>				
از چه طریقی از فرصت شغلی در داتین مطلع شدید؟ نمایشگاه/همایش/ کنفرانس <input type="checkbox"/> آگهی <input type="checkbox"/> سایت داتین <input type="checkbox"/> دوستان و همکاران <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>				
از چه تاریخی می‌توانید همکاری خود را با داتین آغاز کنید؟				
نوع بیمه‌ای که تا به حال داشته‌اید؟ مدت زمانی که بیمه بوده‌اید؟				
میزان دستمزد <u>خالص</u> درخواستی شما چقدر است؟ طبق قانون کار <input type="checkbox"/> قابل مذاکره <input type="checkbox"/> مقدار مشخص (به ریال):				
در صورتی که شغل مورد نظر شما نیاز به موارد زیر داشته باشد، آیا می‌توانید:				
در ساعات اضافه کاری حضور داشته و کار کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
در صورت لزوم در ساعات غیر اداری به شرکت مراجعه کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
در شیفت شب کار کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
در تعطیلات آخر هفته کار کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
در شهر تهران غیر از محل شرکت مشغول کار شوید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
مشخصات دو نفر از کسانی که شما را بشناسند و توانایی کاری شما را تأیید کنند:				
نام و نام خانوادگی	نسبت با شما	نام محل کار	سمت	شماره تماس
در صورتی که فردی از آشنایان و بستگان شما در شرکت داتین، گروه هولدینگ فناپ و یا گروه مالی پاسارگاد مشغول به کار هستند، نام ببرید:				
نام و نام خانوادگی	سمت	نام محل کار	نسبت با شما	شماره تماس

بیشتر درباره شما ...	
ورزش‌های مورد علاقه:	زمینه‌های هنری مورد علاقه:
آیا به بیماری خاصی که نیاز به مراقبت‌های ویژه داشته باشد، مبتلا هستید، یا نقص عضو یا عمل جراحی مهمی داشته‌اید؟ بلی <input type="checkbox"/> ، خیر <input type="checkbox"/>	
(در صورت مثبت بودن، نوع آن را ذکر نمایید)	
آیا دخیالیات مصرف می‌کنید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا سابقه محکومیت کیفری دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> ، خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن، تاریخ، دلائل و مدت آن را توضیح دهید:

۷. تأیید صحت اطلاعات

اینجانب صحت اطلاعات تکمیل شده در فرم فوق را تأیید نموده و خود را ملزم به پاسخگویی در برابر صحت اطلاعات آن می‌دانم.

تاریخ و امضاء