



# فرم پرسشنامه استخدامی شرکت ساختمانی تاسیساتی آذر شیکا

۱- اطلاعات شغلی:										* توجه: تمامی موارد فوق به دقت تکمیل شود *										تاریخ تکمیل فرم:    /    /    ۱۳																																																																															
نام و نام خانوادگی:										نام پدر:										شماره شناسنامه:										تاریخ تولد:    /    /    ۱۳																																																																					
کد ملی:										تاریخ و محل صدور شناسنامه:										محل تولد:										دین (مذهب):																																																																					
وضعیت تاهل: <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد										سلامت وضعیت (رومی و جسمانی) <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> فیر										ملیت:																																																																															
در صورت فیر توضیح دهید:																																																																																																			
۲- قدمت نظام وظیفه: <input type="radio"/> انجام داده <input type="radio"/> معاف از خدمت    :    ذکر نوع و علت معافیت:																																																																																																			
۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:																																																																																																			
مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)										رشته تحصیلی										معدل کل										تاریخ شروع										تاریخ پایان										نام مؤسسه آموزشی										شهر - کشور																																							
۴- تجربیات شغلی:																																																																																																			
نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)										سمت / شغل										مدت سابقه										تاریخ شروع										تاریخ پایان										آخرین حقوق و مزایا/ریال										علت ترک خدمت																																							
۵- آشنایی به زبانهای خارجی ، کامپیوتر و سایر دوره ها:																																																																																																			
نام زبان / وضعیت										ضعیف										متوسط										خوب										عالی										نام زبان / وضعیت										ضعیف										متوسط										خوب										عالی									
انگلیسی										فوائد																				فوائد																				فوائد																				فوائد																													
										نوشتن																				نوشتن																				نوشتن																				نوشتن																													
										مکالمه																				مکالمه																				مکالمه																				مکالمه																													
آشنایی با کامپیوتر:																												type <input type="radio"/> Power Point <input type="radio"/> internet <input type="radio"/> Access <input type="radio"/> Excell <input type="radio"/> Word <input type="radio"/> windows <input type="radio"/> M.S Project <input type="radio"/> Safe. <input type="radio"/> Sap. <input type="radio"/> Etabs <input type="radio"/> Autocad <input type="radio"/>		سایر: <input type="radio"/>																																																																					

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی						
ردیف	نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات
۱						
۲						

۶- فعالیت های علمی:

☐ ارائه سمینار

☐ تدوین کتاب یا مقاله علمی

☐ سایر فعالیت های علمی

۷- نمونه همکاری:

تمایل به همکاری بصورت :

☐ تمام وقت

☐ پاره وقت

☐ همکاری خارج از مرکز (کارگاه)

در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۸- شغل مورد درخواست :

تاریخی که می توانید مشغول به کار شوید؟

۹- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟

در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۰- چگونگی آشنایی شما با شرکت:

۱۱-دو نفر از کسانی که شما را به فوجی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارندرا ذکر فرمایید:

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

۱۲- اکنون مشغول به کار هستید؟

☐ بلی

☐ خیر

در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید ؟

☐ بلی

☐ خیر

۱۳- مقوق مورد انتظار:

☐ برابر ضوابط شرکت

☐ پیشنهادی

☐ مبلغ پیشنهادی

۱۴- افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تمصیلات	شغل

۱۵- آدرس محل سکونت:

☐ منزل شفصی

☐ منزل اجاره ای

☐ سایر

☐ توضیح:

آدرس و محل سکونت :

تلفن تماس

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

نام و نام خانوادگی :

امضاء و تاریخ:

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