

فرم درخواست همكاري

صفحه : 1 از ۶	تاريخ :	ویرایش: ۱.۰۰	کد کیفیت : EIT/ER/020
---------------	---------	--------------	-----------------------

<u>شرکت فناوران اطلاعات خبره</u> با توجه به اهمیت استفاده از منابع انسانی مناسب در جهت رسیدن به اهداف سازمانی و نیز تامین رضایت شغلی افراد جذب شده و برنامه ریزی دقیق تر مسیر شغلی، مجموعه ای از عناوین اطلاعاتی را تعیین کرده و در فرم درخواست شغلی گنجانده است. از این رو و علی رغم حجم زیاد فرم از جنابعالی تقاضا می شود که با طمانینه و دقت این فرم را تکمیل نمایید. لطفاً موردی را خالی نگذارید. توجه بفرمایید که این فرم در شناخت و ارزیابی اولیه شرکت مبنا قرار می گیرد. پیشاپیش از دقت و شکیبایی شما سپاسگزاریم.

خانم القای: بابک مؤیدی زاده نام پدر: علی شماره شناسنامه: ۴۵۷۰۹۳۹۷۳ محل تولد: دامغان تاریخ تولد: ۲۷۳/۶۲۱۱ محل تولد: دامغان دین: اسلام وضعیت تاهل: • مجرد متاهل اسایر (لطفاً ذکر شود) تعداد فرزندان: تعداد فرزندان: وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): • کارت پایان خدمت معافیت تحصیلی معافیت کفالت اخرید خدمت معافیت پزشکی (نوع معافیت پزشکی ذکر شود: آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ بله آکرس محل سکونت: تهران − خیابان اجاره دار − کوچه اروجنی − پلاک ۶۲ کدپستی: شغل پدر: بازنشسته شغل مدر، و ازمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کواس فیت − بسکتبال − طراحی گرافیکی و انیمیشن − موسیقی دسترس نبودن شما، بتوان با و تماس انم و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده الفن رابط: علی مؤیدی زاده المورد براده المورد و الم خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده المورد و المو			مشخصات فردى		
تاریخ تولد: ۱۳/۱/۲۱ محل تولد: دامغان ملیت: ایرانی کد ملی: ۳۲/۱/۲۱ محل تولد: دامغان میرن: اسلام وضعیت تاهل: ● مجرد میتاهل اسایر(لطفاً ذکر شود) تعداد فرزندان: وضعیت مسکن: ● منزل والدین اشخصی استیجاری اغیره: وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): ● کارت پایان خدمت معافیت تحصیلی معافیت کفالت اخرید خدمت معافیت پزشکی(نوع معافیت پزشکی ذکر شود: آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ بله اگر بلی، چه مدت بیمه بودهاید؟ ۸ ماه آدرس محل سکونت: تهران الم خیابان اجاره دار الم کوچه اروجنی اللاک ۶۲ کدیستی: ادرس محل سکونت: تهران الم ببرید: ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت الله الله عنید که در صورت در الله که و انیمیشن موسیقی و انیمیشن موسیقی الطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در الله و انیمیشن موسیقی دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس الم و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده الفن رابط: ۱۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	خانم/آقای: بابک مؤید	ى زادە		نام دیگر/ نام قبلی:	
دین: اسلام وضعیت تاهل: ● مجرد امتاهل اسایر(لطفاً ذکر شود) تعداد فرزندان: تعداد فرزندان: وضعیت مسکن: ● منزل والدین اشخصی استیجاری اغیره: وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): ● کارت پایان خدمت امعافیت تحصیلی امعافیت کفالت اخرید خدمت امعافیت پزشکی(نوع معافیت پزشکی ذکر شود: ایا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ بله اگر بلی، چه مدت بیمه بودهاید؟ ۸ ماه اذی برد: بازنشسته شغل پدر: بازنشسته شغل پدر: بازنشسته شغل همسر: ادرس محل سکونت: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: تلفن تماس: ۷۷۵۴۳۲۹۲ تلفن همراه: ۹۱۹۵۳۵۸۰۶ کدپستی: ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت – بسکتبال – طراحی گرافیکی و انیمیشن – موسیقی دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	نام پدر: علی		شماره شناسنامه: ۴۵۷۰۰۹۳۹۷۳	محل صدور شناسنامه: دامغان	
تعداد فرزندان: تعداد فرزندان: وضعیت مسکن: ● منزل والدین □شخصی □ستیجاری □غیره: وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): ● کارت پایان خدمت □معافیت تحصیلی □معافیت کفالت □خرید خدمت □معافیت پزشکی(نوع معافیت پزشکی ذکر شود: آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ بله اگر بلی، چه مدت بیمه بودهاید؟ ۸ ماه شغل پدر: بازنشسته شغل مادر: بازنشسته شغل مادر: بازنشسته شغل همسر: آدرس محل سکونت: تهران − خیابان اجاره دار − کوچه اروجنی − پلاک ۶۲ کدپستی: تلفن تماس: ۷۷۵۴۳۲۹۲ تلفن همراه: ۹۱۹۵۳۳۵۸۰۶ کدپستی: ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت − بسکتبال − طراحی گرافیکی و انیمیشن − موسیقی لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۰۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	تاریخ تولد: ۷۳/۶/۲۱	محل تولد: دامغان	ملیت: ایرانی	کد ملی: ۴۵۷۰۰۹۳۹۷۳	
تعداد فرزندان: وضعیت مسکن: ● منزل والدین □شخصی □استیجاری □غیره: وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): ● کارت پایان خدمت □معافیت تحصیلی □معافیت کفالت □خرید خدمت □معافیت پزشکی(نوع معافیت پزشکی ذکر شود: آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ بله اگر بلی، چه مدت بیمه بودهاید؟ ۸ ماه شغل پدر: بازنشسته شغل همسر: آدرس محل سکونت: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: تلفن تماس: ۷۷۵۴۳۲۹۲ تلفن همراه: ۹۱۹۵۳۳۵۸۰۶ کدپستی: ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت – بسکتبال – طراحی گرافیکی و انیمیشن – موسیقی لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در ادام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰ تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	دين: اسلام	وضعیت تاهل: ● مجرد □	متاهل □ساير(لطفاً ذكر شود)		
وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): ● کارت پایان خدمت	تحداد في نايي	تعداد افراد تحت تكفل:			
آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ بله اگر بلی، چه مدت بیمه بودهاید؟ ۸ ماه شغل همسر: شغل پدر: بازنشسته شغل همسر: شغل مادر: بازنشسته شغل همسر: آدرس محل سکونت: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: تلفن تماس: ۷۷۵۴۳۲۹۲ تلفن همراه: ۹۱۹۵۳۵۸۰۶ کدپستی: ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت – بسکتبال – طراحی گرافیکی و انیمیشن – موسیقی لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰				يلى معافيت كفالت	
شغل پدر: بازنشسته شغل همر: بازنشسته شغل همر: بازنشسته شغل همسر: آدرس محل سکونت: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: عمراه: ۹۱۹۵۳۵۸۰۶ تلفن تماس: ۷۷۵۴۳۲۹۲ تلفن همراه: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰ تلفن وانیمیشن – موسیقی کراس فیت – بسکتبال – طراحی گرافیکی و انیمیشن – موسیقی مطلفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در معرف نام و نام خانوادگی رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰ تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	□خريد خدمت	□معافیت پزشکی(نوع	معافیت پزشکی ذکر شود:	(
آدرس محل سکونت: تهران – خیابان اجاره دار – کوچه اروجنی – پلاک ۶۲ کدپستی: تلفن تماس: ۷۷۵۴۳۲۹۲ تلفن همراه: ۹۱۹۵۳۳۵۸۰۶ ۷۷۵۴۳۲۹۲ ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت – بسکتبال – طراحی گرافیکی و انیمیشن – موسیقی لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	آیا بیمه شده تامین اج	تماعی هستید؟ بله	اگر بلی، چه مدت بیمه بودهاید؟ ۸	ماه	
و-mail: bm73621iran@gmail.com	شغل پدر: بازنشسته		شغل مادر: بازنشسته	شغل همسر:	
ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: کراس فیت – بسکتبال – طراحی گرافیکی و انیمیشن - موسیقی لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۰۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	آدرس محل سکونت: ت	هران — خيابان اجاره دار — َ	کوچه اروجنی – پلاک ۶۲	كدپستى:	
کراس فیت — بسکتبال — طراحی گرافیکی و انیمیشن – موسیقی لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۰۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	تلفن تماس: ۴۳۲۹۲	۷۷۷ تلفن همراه	٠٩١٩۵٣٣۵٨٠۶ :	: bm73621iran@gmail.com	e-mail:
لطفا شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰					
دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس نام و نام خانوادگی رابط: علی مؤیدی زاده تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰			- موسیقی		
روق⊅		با او تماس	نوادگی رابط: علی مؤیدی زاده	تلفن رابط: ۹۱۲۴۵۹۸۳۰۰	
	درفت→				

	سرکت	ات شغلی مرتبط با ش	اطلاعات	
			قاضی چه شغلی در شرکت هستید؟	متة
		ا را ذکر کنید.	ِ در شرکت بستگانی دارید نام و پست سازمانی آن ها ر	اگر
🗆 نمایشگاه	🗌 آگهی در دانشگاه /انجمن	• آگهی در نشریات	چه طریقی از نیازمندی شغلی شرکت مطلع شدید؟ •	از -
🗌 ساير (لطفاذكر نماييد:)	🗆 ايميل	□وبسايت	دوستان و آشنایان (لطفاً نام ببرید:	۵



کد کیفیت : EIT/ER/020 ویرایش: ۱.۰۰ ویرایش: ۱۰۰۰

			تحصيلات		
معدل	تاريخ پايان	تاريخ شروع	نام دانشگاه/ محل تحصیل	رشته تحصیلی و گرایش	مقطع تحصيلي
					ديپلم
					فوق ديپلم
	98	٩١	پيام نور	مهندسی نرم افزار	ليسانس
					فوق ليسانس
					دكترى

	دوره های آموزشی طی شده/ دوره های کار آموزی								
گواهی (دارد یا ندارد)	مدت دوره	برگزارکننده	نام دوره	ردیف					
				١					
				٢					
				٣					
				۴					
				۵					
				۶					

	آثار علمی							
ناشر	تاريخ انتشار	نوع اثر (مقاله، كتاب،)	ردیف					
			١					
			٢					
			٣					
			۴					



صفحه: 3 از ۶	تاريخ :	ویرایش: ۱.۰۰	کد کیفیت : EIT/ER/020
--------------	---------	--------------	-----------------------

	دوره های آموزشی تدریس شده								
مدت دوره	برگزاركننده	محل برگزاری	شرح مختصر محتوای دوره	نام دوره	ردیف				
					١				
					٢				
					٣				
					۴				
					۵				

	میزان آشنایی با زبان های خارجی																					
ن	توانایی نوشتن			توانایی خواندن و ترجمه کردن			الب	توانایی فهم مطالب شنیداری		توانایی صحبت کردن		توانایی صحبت کردن		توانایی صحبت کردن			سحبت كردن			توانایے		ردیف
عالي	چ	متوسط	ضعيف	عالي	ع	متوسط	ضعيف	عالي	خوب	متوسط	ضعيف	عالي	خوب	متوسط	ضعيف	نام زبان						
•				•				•					•			نگلیسی	١					
																ساير (ذكر شود):	٢					
																ساير (ذكر شود):	٣					

مهارتها

اگر در کار خاصی هر چند جزئی مثلاً برقراری ارتباط در برخورد اول، مدیریت انواع مراسم، بازی با انواع بازیهای کامپیوتری، شناسایی رستورانهای مختلف سطح شهر و ... یا حرفهای مثلاً نوازندگی، نجاری، باغبانی و ... صاحب مهارت هستید، در جدول زیر این مهارتها را وارد کنید.

			. 7 .				
توضيحات	محل آشنایی	ن	يزان آشناي	م	نام مهارت	ردیف	
وطيعات	محل استایی	زياد	متوسط	کم	قم مهارت	ردیت	
		•			Microsoft office	١	
		•			Graphic design/ motion Graphic	٢	
						٣	
						۴	
						۵	



صفحه : 4 از ۶	تاريخ :	ویرایش: ۱.۰۰	کد کیفیت : EIT/ER/020
---------------	---------	--------------	-----------------------

		ل تكميل نماييد.)	دقت کام	مت را با	فاً این قس	وابق شغلى (لط	- Ju		
علت کناره گیری	حقوق دریافتی ماهانه/ ساعتی (تومان)	تلفن و نام فردی که می توان با ایشان تماس گرفت	امکان استعلام		دوره ان تاریخ شروع	نوع فعالیت شرکت		عنوان شغلی و پست سازمانی	رديف
عدم علاقه		• 9 1 7 9 7 9 9 9 8 9 9	بله	1\9\400	1\9\99	فروش لوازم التحرير	فروشگاه آرمان تحریر	فروشنده/ حسابدار	١
									٢
									٣
									۴
									۵

آیا نسبت به شرکت یا سازمانی تعهد کاری درازمدت دارید یا بورسیه هستید؟ خیر اگر بلی، لطفا نام آن سازمان و مدت تعهدتان را ذکر کنید:

آشنایی با نرم افزارها/زبانهای کامپیوتری						
توضيحات	محل	میزان آشنایی			نام نرمافزار/زبان	ردیف
توصيعات	آشنایی	زياد	متوسط	کم	טא נקאופניון ינטיט	ردیف
			•		PHP	١
			•		Python	۲
		•			HTML/CSS	٣
			•		Javascript	۴
						۵
						۶



صفحه : 5 از ۶	تاريخ :	ویرایش: ۱.۰۰	کد کیفیت : EIT/ER/020
---------------	---------	--------------	-----------------------

عضویت در انجمنها/گروهها				
سمت	تاريخ عضويت	فعاليتها	نام انجمن/ گروه	ردیف
				١
				٢

زمینه های تخصصی کاری مورد علاقه (به ترتیب اولویت)						
میزان تجربه (سال)	ن زمینه	میزان مطالعات در این زمینه			زمینه کاری مورد علاقه	ردیف
میران فجوبه رسان	زياد	متوسط	کم	علت علاقه	رمیت کاری مورد عارف	ردیت
		•			Web development	١
		•			Data science	۲
						٣
						۴

انتظارات

چه انتظاری از شرکت فناوران اطلاعات خبره خواهید داشت؟ چه چیزهایی را برای کار خود و محل کار خود می پسندید؟ چه چیزهایی برای شما غیرقابل تحمل خواهد بود؟

	موضوعات حائز اهمیت در مورد محل کار								
ت	زان اهمی	مي			ت	زان اهمیہ	مي		
زیاد	متوسط	کم	موضوع	ردیف	زیاد	متوسط	کم	موضوع	ردیف
•			انجام کار تخصصی	۴		•		مکان کاری (دوری و نزدیکی)	١
	•		آزادی در ساعات کاری	۵		•		امکانات رفاهی محل کار	٢
			سایر (ذکر کنید:)	۶	•			صمیمیت و کار گروهی	٣



فرم درخواست همكاري

صفحه: 6 از ۶	تاريخ :	ویرایش: ۱.۰۰	کد کیفیت : EIT/ER/020

مشخصات معرف ها (از مدیران محل کار قبلی که شما را بشناسند و توانایی کاری شما را تایید کنند.)					
تلفن	e-mail آدرس و	نام محل کار	سمت	نام و نام خانوادگی	ردیف
					١
					۲

	قرارداد پاره وقت \square	نوع استخدام درخواستی: ● قرارداد تمام وقت
\square مقدار مشخص:	• قابل مذاكره	میزان حقوق درخواستی: \square طبق قانون کار

اگر می خواهید به صورت ساعتی کار کنید، حداقل و حداکثر ساعاتی را که می توانید حضور داشته باشید ذکر کنید:

زمان آمادگی برای شروع کار: از همین امروز

در صورتی که شغل مورد نظر شما نیاز به موارد زیر داشته باشد، آیا می توانید:

در ساعات اضافه کاری کار کنید؟ • بلی □خیر در تعطیلات آخر هفته کار کنید؟ • بلی □خیر

لطفا اگر توضیحاتی در مورد تجارب، مهارت ها، عادات، توانایی ها، علائق و سایر موارد مرتبط دارید نیز آن ها را در پشت این برگه ذکر نمایید.

(□مطلبی در پشت برگه وارد کرده ام • مطلب دیگری ندارم)

اینجانب بابک مؤیدی زاده تایید می کنم که اطلاعات وارد شده در این فرم را با دقت و صحت وارد کردهام و هیچ مطلب مهمی را از قلم نینداختهام و به این نکته وقوف دارم که ارائه اطلاعات نادرست یا عدم ارائه اطلاعات کامل ممکن است باعث لغو پذیرش یا قطع همکاری پس از استخدام شود.

تاریخ: امضا: