

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/۰۲۰

ویرایش: ۱.۰۰

تاریخ:

صفحه: ۱ از ۶

شرکت فناوران اطلاعات خبره 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 جنبه ای تقاضا می شود که با طمأنینه 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.

مشخصات فردی			
نام خانوادگی/آقای: اسلامی	نام دیگر/ نام قبلی:		
نام پدر: قاسم	شماره شناسنامه: ۵۴۲۱۲۲۹۱۵۷	محل صدور شناسنامه: شیراز	
تاریخ تولد: ۱۳/۰۴/۶۳	محل تولد: شیراز	ملیت: ایرانی	کد ملی: ۵۴۲۱۲۲۹۱۵۷
دین: اسلام	وضعیت تاهل: <input checked="" type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> سایر (لطفاً ذکر شود)		
تعداد فرزندان: ۲	تعداد افراد تحت تکفل:		
	وضعیت مسکن: <input checked="" type="checkbox"/> منزل والدین <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> غیره:		
وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input checked="" type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت کفالت <input type="checkbox"/> خرید خدمت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی (نوع معافیت پزشکی ذکر شود:)			
آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ <input checked="" type="checkbox"/> اگر بلی، چه مدت بیمه بوده اید؟			
شغل پدر: کارمند بانک	شغل مادر: خانه دار	شغل همسر: —	
آدرس محل سکونت: ایران - شیراز - خیابان شهید بهشتی - پلاک ۱۰۰ - پلاک ۱۰۰			
تلفن تماس: ۰۲۱۲۲۳۹۲۸۸۱	تلفن همراه: ۰۹۳۰۲۲۹۲۱۹۱	e-mail:	
ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: فوتبال			
لطفاً شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس گرفت ←		نام و نام خانوادگی رابط: قاسم اسلامی	
		تلفن رابط: ۰۹۱۲۵۱۳۶۶۱۵۹	

اطلاعات شغلی مرتبط با شرکت	
متقاضی چه شغلی در شرکت هستید؟ شبکه	
اگر در شرکت بستگانی دارید نام و پست سازمانی آن ها را ذکر کنید. خبر	
از چه طریقی از نیازمندی شغلی شرکت مطلع شدید؟ <input type="checkbox"/> آگهی در نشریات <input type="checkbox"/> آگهی در دانشگاه/انجمن <input type="checkbox"/> نمایشگاه <input type="checkbox"/> دوستان و آشنایان (لطفاً نام ببرید:) <input checked="" type="checkbox"/> وبسایت <input type="checkbox"/> ایمیل <input type="checkbox"/> سایر (لطفاً ذکر نمایید):	

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/۰۲۰

ویرایش: ۱.۰۰

تاریخ:

صفحه: ۲ از ۶

تحصیلات					
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی و گرایش	نام دانشگاه/ محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل
دیپلم	✓	دبیرستان علم و ادب	۱۳۹۶	۱۴۰۱	۱۸.۲۰
فوق دیپلم	—				
لیسانس	—				
فوق لیسانس	—				
دکتری	—				

اگر قرار بود مجدداً تحصیل کنید، در چه رشته ای تحصیل می کردید؟

دوره های آموزشی طی شده/ دوره های کارآموزی				
ردیف	نام دوره	برگزار کننده	مدت دوره	گواهی (دارد یا ندارد)
۱	—			
۲	—			
۳	—			
۴	—			
۵	—			
۶	—			

آثار علمی			
ردیف	نوع اثر (مقاله، کتاب،)	تاریخ انتشار	ناشر
۱	—		
۲	—		
۳	—		
۴	—		

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/۰۲۰

ویرایش: ۱.۰۰

تاریخ:

صفحه: ۳ از ۶

دوره های آموزشی تدریس شده					
ردیف	نام دوره	شرح مختصر محتوای دوره	محل برگزاری	برگزارکننده	مدت دوره
۱	—				
۲	—				
۳	—				
۴	—				
۵	—				

میزان آشنایی با زبان های خارجی														
ردیف	نام زبان	توانایی صحبت کردن				توانایی فهم مطالب شنیداری				توانایی خواندن و ترجمه کردن				توانایی نوشتن
		ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
۱	انگلیسی		✓					✓				✓		
۲	سایر (ذکر شود):													
۳	سایر (ذکر شود):													

مهارت ها					
اگر در کار خاصی هر چند جزئی مثلاً برقراری ارتباط در برخورد اول، مدیریت انواع مراسم، بازی با انواع بازیهای کامپیوتری، شناسایی رستوران های مختلف سطح شهر و ... یا حرفه ای مثلاً نوازندگی، نجاری، باغبانی و ... صاحب مهارت هستید، در جدول زیر این مهارت ها را وارد کنید.					
ردیف	نام مهارت	میزان آشنایی			توضیحات
		کم	متوسط	زیاد	
۱	بازی کامپیوتری		✓		
۲	لبه آلتیتریدی		✓		
۳					
۴					
۵					

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/۰۲۰

ویرایش: ۱.۰۰

تاریخ:

صفحه: ۴ از ۶

سوابق شغلی (لطفاً این قسمت را با دقت کامل تکمیل نمایید.)

ردیف	عنوان شغلی و پست سازمانی	نام شرکت محل اشتغال	نوع فعالیت شرکت	دوره اشتغال		امکان اعلام	تلفن و نام فردی که می توان با ایشان تماس گرفت	حقوق دریافتی ماهانه/ ساعتی (تومان)	علت کناره گیری
				تاریخ شروع	تاریخ خاتمه				
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

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

آشنایی با نرم افزارها/زبانهای کامپیوتری

ردیف	نام نرم افزار/زبان	میزان آشنایی			محل آشنایی	توضیحات
		کم	متوسط	زیاد		
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/۰۲۰

ویرایش: ۱.۰۰

تاریخ:

صفحه: ۵ از ۶

عضویت در انجمن‌ها/گروه‌ها				
ردیف	نام انجمن/گروه	فعالیت‌ها	تاریخ عضویت	سمت
۱				
۲				

زمینه های تخصصی کاری مورد علاقه (به ترتیب اولویت)					
ردیف	زمینه کاری مورد علاقه	علت علاقه	میزان مطالعات در این زمینه		
			کم	متوسط	زیاد
۱					
۲					
۳					
۴					

انتظارات
<p>چه انتظاری از شرکت فناوران اطلاعات خبره خواهید داشت؟ چه چیزهایی را برای کار خود و محل کار خود می‌پسندید؟ چه چیزهایی برای شما غیرقابل تحمل خواهد بود؟</p>

موضوعات حائز اهمیت در مورد محل کار						
ردیف	موضوع	میزان اهمیت			ردیف	موضوع
		کم	متوسط	زیاد		
۱	مکان کاری (دوری و نزدیکی)		✓		۴	انجام کار تخصصی
۲	امکانات رفاهی محل کار		✓		۵	آزادی در ساعات کاری
۳	صمیمیت و کار گروهی		✓		۶	سایر (ذکر کنید:)

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/۰۲۰

ویرایش: ۱.۰۰

تاریخ:

صفحه: ۶ از ۶

مشخصات معرف ها (از مدیران محل کار قبلی که شما را بشناسند و توانایی کاری شما را تایید کنند.)					
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	نام محل کار	آدرس و e-mail	تلفن
۱					
۲					

نوع استخدام درخواستی: ☐ قرارداد تمام وقت ☒ قرارداد پاره وقت

میزان حقوق درخواستی: ☐ طبق قانون کار ☐ قابل مذاکره ☐ مقدار مشخص:

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

زمان آمادگی برای شروع کار:

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

لطفاً اگر توضیحاتی در مورد تجربیات، 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 علیرضا اسلایی تایید می کنم که اطلاعات وارد شده در این فرم را با دقت و صحت وارد کرده ام و هیچ مطلب مهمی را از قلم نینداخته ام 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: ۱۴۰۱/۹/۲۹ امضا:

