

		Expert information rechnologists	
			فرم درخواست همكاري
صفحه:	تاریخ : 1 از ۲	یرایش: ۱٫۰۰	ک کیفیت : EIT/ER/020

شركت فناوران اطلاعات خبره با توجه به اهميت استفاده از منابع انساني مناسب در جهت رسيدن به اهداف سازماني و نيز تامين رضايت شغلي افراد جذب شده و برنامه ريزي دقيق تر مسير شغلي، مجموعه اي از عناوين اطلاعاتي را تعيين كرده و در فرم درخواست شغلي گنجانده است. از اين رو و علي رغم حجم زياد فرم از جنابعالي تقاضا مي شود كه با طمانينه و دقت اين فرم را تكميل نماييد. لطفاً موردي را خالي نگذاريد. توجه بفرماييد كه اين فرم در شناخت و ارزيابي اوليه شركت مبنا قرار مي گيرد. پيشاپيش از دقت و شكيبايي شما سپاسگزاريم.

	مشخصات فردي		
نام دیگر/ نام قبلي:		عد	خانم/آقاي: فريد قلاوا
محل صدور شناسنامه: اندیمشک	شماره شناسنامه: ۱۹۲۰۲۳۳۸۷۳		نام پدر: احمد على
کد ملي:۱۹۲۰۲۳۳۸۷۳		محل تولد:انديمشک	تاریخ ولد: ۱۳۷۳/٤/۲
	*متاهل □ساير (لطفاً ذكر شود)	وضعیت تاهل: □مجرد	دین: اسلام
_غيره:	ر والدين _شخصي *استيجاري	تعداد افر اد تحت تکفل: ۱ وضعیت مسکن: □منزل	تعداد فرزندان:-
معافيت تحصيلي 💎 معافيت كفالت		وظيفه (براي آقايان): 🗌	وضعيت خدمت نظام
یک انگشت دست راست)	رع معافیت پزشکي ذکر شود: فقدان		□خريد خدمت
؟ حدودا ٥ سال	اگر بلي، چه مدت بيمه بودهايد	تماعي هستيد؟ بله	آیا بیمه شده تامین اج
شغل همسر:حسابدار	غل مادر : خانه دار	وصىي ش	شغل پدر: بخش خص
كدپستي:	بن بست مقتدر پلاک ۲ واحد ۱	بریانک کوچه طالبی نمین	آدر س محل سکونت:
e- mail:Faridghalavand1994@gmail.com	٠٥: ١٠٦٣٠٠، ٢٣٣٠٠		تلفن تماس: ١٠٦٣١٠
	نام ببرید:	، هنري مورد علاقه خود را 	ررزش ها و زمینه های نوتبال – پینگ پنگ لطفا شخصی را معرفی
تلفن رابط: ۹۱۲۹۶۳۲۳۰۹	فانوادگي رابط: احمد على قلاوند	کنید که در ن شما، بتوان با او نام و نام ک	لطفا شخصي را معرفي . صورت در دسترس نبودر ماس گرفت←
	اطلاعات شغلى مرتبط با شركت		
		در شرکت هستید؟ برنامه ن	متقاضي چه شغلي د
		گاني داريد نام و پست ساز	اگر در شرکت بست
هي در دانشگاه/انجمن الله نمايشگاه الله الله الله الله الله الله الله ا	ع شدید؟ * آگهي در نشریات □ آگ) □وبسایت		از چه طریقی از نیر ردوستان و آشنایا (لطفاذکر نمایید:)

			تحصيلات		
معدل	تاريخ پايان	تاريخ شروع	نام دانشگاه/ محل تحصیل	رشته تحصيلي و گرايش	مقطع تحصيلي
			اندیمشک	مكانيك	ديپلم



فرم درخواست همكاري

			Ų J	3 3 \ 3
صفحه:	تاريخ:	ويرايش: ١,٠٠	EIT/	کد کیفیت : ER/020
	7 31 2			

9 ٧	90	آزاد	مكانيك خودرو	فوق ديپلم
				ليسانس
				فوق ليسانس
				دکتر ي

اگر قرار بود مجدداً تحصیل کنید، در چه رشته اي تحصیل ميكرديد؟....فناوری و اطلاعات.....

دوره هاي آموزشي طي شده/ دوره هاي كارآموزي									
گواهي (دارد يا ندارد)	مدت دور ه	برِ گزار کننده	نام دور ه	ردیف					
				1					
				۲					
				٣					
				٤					
				٥					
				٦					

آثار علمي									
ناشر	تاریخ انتشار	نوع اثر (مقاله، كتاب،)	ردیف						
			١						
			۲						
			٣						
			٤						

		٥٠	دوره هاي آموزشي تدريس شد		
مدت دوره	برگزارکننده	محل برگزا <i>ري</i>	شرح مختصر محتواي دوره	نام دور ه	رديف
					١
					۲



			فرم درخواست همكاري
صفحه :	تاریخ : 3 از ۲	ویرایش: ۱٫۰۰	كد كيفيت : EIT/ER/020

		٣
		٤
		0

									جي	، خار) هاي	ازبان	يي با	آشنا	يزان	A	
توانایی خواندن و توانایی نوشتن ترجمه کردن				توانايي صحبت توانايي فهم مطالب كردن شنيداري						_	توا						
عالي	. و ي	متوسط	ضعي	عالي	. و ي	متوسط	فعي .	عالي	٠ ٩	متوسط	نعي	عالي	خوب	متوسط	ضعي	نام زبان	ردیف
	*				*					*				*		انگلیسی	١
									·					•		ساير (ذكر شود):	۲
																ساير (ذكر شود):	٣

مهارتها اگر در كار خاصي هر چند جزئي مثلاً برقراري ارتباط در برخورد اول، مديريت انواع مراسم، بازي با انواع بازيهاي كامپيوتري، شناسايي رستورانهاي مختلف سطح شهر و ... يا حرفهاي مثلاً نوازندگي، نجاري، باغباني و ... صاحب مهارت هستيد، در جدول زير اين مهارتها را وارد كنيد.

						رير بي
توضيحات	محل أشنايي	<i>ي</i> زياد	يزان أشنايـ متوسط	م <u>ب</u> کم	نام مهارت	ردیف
		*		·	ارتباط در برخورد اول	١
		*			برقراری ارتباط بادیگران	۲
		*			شرکت در کار گروهی	٣
						٤
						٥

	سوابق شغلي (لطفاً اين قسمت را با دقت كامل تكميل نماييد.)								
تلد	حقوق دريافتي	تلفن و نام فردی که	امكان	شتغال	دوره ا	نوع فعاليت	نام شرکت	عنوان شغلي	رد
کنار هگیر ي	ماهانه/ ساع <i>تي</i> (تومان)	می توان با ایشان تماس گرفت	استعلام	تاریخ خاتمه	تاريخ شروع	شرکت	محل اشتغال	و پست سازماني	.aj
تعديل نيرو	0,0,	محمد رحیمی	دارد	99/٦	۹٧/١٠	حوزه <i>ی</i> حمل و نقل	مبناجهان	برنامه نویس	1



همكاري	است	خو	در	ے د	<u>ة</u> ر

			7 -
صفحه:	تاريخ:	ویرایش: ۱٬۰۰	كد كيفيت : EIT/ER/020
	ا 4 از ۲		

1 £ , 0 ,	خانم گلستان نژاد ۹۳۷۸۰۱٤۲۸۸	دارد	 99/7	حمل و نقل	سازمان حمل و نقل	برنامه نويس	۲
							٣
							٤
							0

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

آشنايي با نرم افزار ها/زبانهاي كامپيوتري							
توضيحات	محل آشنايي	ميزان آشنايي			نام نرمافز ار /زبان	ردیف	
توصیحات	محل استايي	زیاد	متوسط	کم	בא על איפליול ולידים	ردیف	
						١	
						۲	
						٣	
						٤	
						٥	
						9	

عضویت در انجمنها/گروهها							
سمت	تاریخ عضویت	فعاليتها	نام انجمن/ گروه	ردیف			
				١			
				۲			

زمینه های تخصصی کاری مورد علاقه (به ترتیب اولویت)								
میزان تجربه (سال)	میزان مطالعات در این زمینه			علت علاقه	زمينه كاري مورد علاقه	ردیف		
, ,	زیاد	متوسط	حم		,			
						١		
						۲		
						٣		



			عات خ rmation Techn			
					م درخواست همكاري	فر
: صفحه	تاریخ : 5 از ۲		1,:	ويرايش	يىفىت : EIT/ER/020	کد :
						٤

انتظارات المسلاعات خبره خواهید داشت؟ چه چیزهایی را برای کار خود و محل کار خود میپسندید؟ چه چیزهایی برای شما غیرقابل تحمل خواهد بود؟ چیزهایی برای شما غیرقابل تحمل خواهد بود؟ محل کار آرام، پیشرفت در کار، محیط دوستانه، قابلیت پیشرفت از نظر شغلی و فنی

	موضوعات حائز اهمیت در مورد محل کار								
ت	ران اهميا	ميز			ت	زان اهميا	ميز		
زیاد	متوسط	کم	موضوع	رديف	زیاد	متوسط	کم	موضوع	ردیف
*			انجام كار تخصصي	۴		*		مكان كاري (دوري و نزديكي)	١
	*		آز ادي در ساعات کاري	۵	*			امكانات رفاهي محل كار	۲
			سایر (ذکر کنید:	9	*			صمیمیت و کار گروهي	٣

یید کنند.)	مشخصات معرف ها (از مديران محل كار قبلي كه شما را بشناسند و توانايي كاري شما را تاييد كنند.)							
تلفن	آدرس و e-mail	نام محل كار	سمت	نام و نام خانوادگي	ردیف			
.917977097A		سازمان خمل و نقل	معاونت IT	سيد محمدحسين سيف السادات	•			
.91.790.77		مبناجهان	ميرپروژه	محمد رحیمی	۲			

	□قرارداد پاره وقت	وع استخدام درخواستي: *قرارداد تمام وقت
□مقدار مشخص: ۱۹,۰۰۰,۰۰۰	ا قابل مذاکر ه \Box	ميزان حقوق درخواستي: 🛘 طبق قانون كار

اگر مي خواهيد به صورت ساعتي كار كنيد، حداقل و حداكثر ساعاتي را كه مي توانيد حضور داشته باشيد ذكر كنيد:



		اري	فرم درخواست همک
صفحه:	تاریخ : 6 از ۲	ويرايش: ١,٠٠	كد كيفيت : EIT/ER/020

زمان آمادگي براي شروع کار: ۱٤٠١/٤/١

در صورتي كه شغل مورد نظر شما نياز به موارد زير داشته باشد، آيا مي توانيد:

در ساعات اضافه كاري كار كنيد؟ *بلي اخير در تعطيلات آخر هفته كار كنيد؟ *بلي اخير

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.

اینجانب فرید قلاوند تایید میکنم که اطلاعات وارد شده در این فرم را با دقت و صدت 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: ۱۴۰۱/۳/۱۸ امضا: فرید قلاوند