

فرم درخواست همکاری		
کد کیفیت: EIT/ER/020	ویرایش: ۱۰۰	تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ 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 عالی تقاضا می شود که با طمأنینه و دقت این فرم را تکمیل نمایید. لطفاً موردی را خالی نگذارید. توجه فرمایید که این فرم در شناخت و ارزیابی اولیه شرکت مبنای قرار می گیرد. پیشاپیش از دقت و شکیبایی شما سپاسگزاریم.

مشخصات فردی	
نام دیگر/ نام قبلی: ---	خانم/ آقای: عباداله جمالی
محل صدور شناسنامه: تهران	نام پدر: محمد
کد ملی: ۰۴۵۳۰۳۲۵۸۳	تاریخ تولد: ۱۳۷۶ محل تولد: تهران
	دین: اسلام وضعیت تاهل: ✓
	تعداد فرزندان: ✓
وضعیت مسکن: <input type="checkbox"/> منزل والدین <input checked="" type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> غیره:	وضعیت خدمت نظام وظیفه (برای آقایان): <input checked="" type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی
	آخرید خدمت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی (نوع معافیت پزشکی ذکر شود: (
	آیا بیمه شده تامین اجتماعی هستید؟ اگر بلی، چه مدت بیمه بوده اید؟
شغل پدر: بازنشسته	شغل مادر: شغل دارد
آدرس محل سکونت: تهران، میدان ولیعصر، کوچه کوهسار، پلاک ۱۱	کدپستی: ۱۷۶۳۶۶۶۷۱۱
تلفن تماس: ۰۲۱۳۲۵۸۳۲۵۸۳	تلفن همراه: ۰۹۲۲۸۰۵۶۹۹۰
ورزش ها و زمینه های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید: شنا - تنیس - فالیته های هنری مانند تذهیب نگاری	
لطفاً شخصی را معرفی کنید که در صورت در دسترس نبودن شما، بتوان با او تماس گرفت -	نام و نام خانوادگی رابط: آقای حسین پور مدیر اداری
تلفن رابط: ۰۹۱۴۳۲۲۲۴۹۵	تلفن رابط: ۰۲۱۴۴۸۱۵۶۴۹

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


۱۴۰۱/۰۷/۲۴

فرم درخواست همکاری

کد کیفیت: EIT/ER/020 ویرایش: ۱.۰۰ تاریخ: ۱۴۰۱ / ۷ / ۲۴ صفحه: ۲ از ۶

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی و گرایش	نام دانشگاه/ محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل
لوح راهنمایی					

اگر قرار بود مجدداً تحصیل کنید، در چه رشته ای تحصیل می کردید؟ کامپیوتر - نرم افزار

ردیف	نام دوره	برگزار کننده	مدت دوره	گواهی (دارد یا ندارد)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

ردیف	نوع اثر (مقاله، کتاب، ...)	تاریخ انتشار	ناشر
۱			
۲			
۳			
۴			


۱۴۰۱ / ۷ / ۲۴