| ふりがな しゃむる らしど 氏名 Shamloo Rashid | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|----|--------------------------|-------|----|------|------|-------------------------|
| 昭和 1 | .986年 | 2月 | 21日生 | (満 37 | 歳) | 性別(男 |) 女 | |
| ふりがな | | | | | | | | メールアドレス |
| 現住所 | Ŧ | | | | | | | rashidshamloo@gmail.com |
| | | | | | | | | TEL. |
| ふりがな | | | | | | | | |
| 連絡先 | 〒 同上 | — | 一 (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入) | | | | FAX. | |

| 年 | 月 | 学歴 | | | | | | |
|------|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 2004 | 6 | (イラン)シャヒードベヘシュティ(Shahid Beheshti)高等学校 卒業 | | | | | | |
| 2004 | 9 | (イラン)フェルドウスィー (Ferdowsi) 大学 工学部 コンピュータエンジニア リング学科 入学 | | | | | | |
| 2010 | 9 | (イラン)フェルドウスィー(Ferdowsi)大学 工学部 コンピュータエンジニア リング学科 卒業 | | | | | | |
| | | 職歴 | | | | | | |
| 2010 | 9 | フリーランス | | | | | | |
| | | フルスタックエンジニア | | | | | | |
| | | フラッシュ開発者 | | | | | | |
| | | フォトレタッチャー | | | | | | |
| 2015 | 12 | 一身上の都合により退職 | | | | | | |
| 2016 | 2 | オープンソース | | | | | | |
| | | ゲームクリエイター | | | | | | |
| 2018 | 12 | 一身上の都合により退職 | | | | | | |
| 2019 | 1 | 個人的プロジェクト開発 | | | | | | |
| | | フロントエンドエンジニア | | | | | | |
| | | 現在に至る | | | | | | |

| 年 | 月 | 職歴 | | | | | | | | |
|-------|------|--|--------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| 2022 | 3 | フリーランス | | | | | | | | |
| | | フロントエンドエンジニア | | | | | | | | |
| | | 現在に至る | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ,. | | | VI- II. | | | | | | | |
| 年 | 月 | 免討 | | | | | | | | |
| 2023 | 12 | IKM JavaScript Assessment (95/100) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | <u> </u> | 1 | | | | | | | |
| 特技・自 | | | 通勤時間 | 約 時間 分 | | | | | | |
| | | 工事や個人プロジェクでさまざまなテクノ 「います。近年はTypeScript、React、 | 扶養家族(配偶者を除く) | | | | | | | |
| | | った開発に注力しています。 | | 0人 | | | | | | |
| | | | 配偶者 無 | 配偶者の扶養義務 有 無 | | | | | | |
| | | | 1, 0,,, | 1, | | | | | | |
| 本人希望 | 記入欄 | (特に給料、職種、勤務時間、勤務地、その他に~ | ついての希望などがあれば | ば記入) | | | | | | |
| 貴社規定 | に従いま | <u> </u> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 保護者(本 | 人が未成 | TEL. | | | | | | | | |
| 氏名 | | 住所 〒 一 | | | | | | | | |
| | | | | FAX. | | | | | | |
| | | | | 1 11/A• | | | | | | |