

عنوان فرم: استخدام		 Gohang Industrial Group		کد فرم: HR-FO-04-00 سند مرتبط: دستورالعمل جذب و استخدام نیروی انسانی	
مشخصات فردی و عمومی	تاریخ تکمیل:				
	طریقه آشنایی با شرکت: آگهی روزنامه □ سایت شرکت □ معرفی آشنایان و دوستان □ مراکز کارایی □ مراجعه حضوری □ سایر:				
	نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		محل الصاق عکس
	کد ملی:		محل تولد:		
نظام و پلینه وضعیت:		تاریخ پایان خدمت: □ دارای کارت پایان خدمت: □ تاریخ پایان خدمت:		تاریخ تولد: / /	
دارای معافیت: □ نوع معافیت:		تاریخ دریافت معافیت: / /		گروه خون:	
سایر:					
آدرس محل سکونت:		تلفن منزل:			
تلفن همراه:		تلفن تماس ضروری:			
E-Mail:					
گواهینامه رانندگی: بلی □ خیر □ وسیله نقلیه شخصی: بلی □ خیر □ وضعیت مسکن: مالک □ استیجاری □ ساکن در منزل پدری □					
وضعیت تاهل	وضعیت تاهل: مجرد □ متاهل □		تاریخ ازدواج: / /		نام و نام خانوادگی همسر:
	تحصیلات و رشته همسر:		محل تولد همسر:		شغل و محل کار:
تاریخ تولد همسر: / /					
مشخصات اعضای خانواده	نام و مشخصات پدر، مادر، خواهران و برادران			نام و مشخصات فرزندان	
	نام	محل تولد	تاریخ تولد	میزان تحصیلات و شغل	نام
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
وضعیت تحصیلی	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام محل تحصیل	سال شروع	سال پایان
	معدل	عنوان پروژه/پایان نامه			
	دیپلم				
	فوق دیپلم				
دوره های آموزشی گذرانده شده	عنوان دوره	مدت دوره	گواهینامه دارد؟	نام آموزشگاه/موسسه	
در صورتی که به صورت تجربی تخصص/مهارتی کسب کرده اید، قید نمایید.					
آشنایی با زبان های خارجی: ترکی انگلیسی عربی میزان تسلط:					
آشنایی با نرم افزارهای کامپیوتری: Word Excel سایر(نام ببرید):					

شماره تلفن سازمان	تعداد کارکنان تحت سرپرستی	علت قطع همکاری	آخرین حقوق دریافتی	آخرین سمت سازمانی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	تعداد کارکنان	نام سازمان
سوابق کاری / تجربی شرح مختصری از وظایف و مسئولیت‌های مشاغل قبلی خود را بنویسید. (به تفکیک هریک از سازمان‌ها)								
موفقیت‌ها موفقیت‌های خاص (تحصیلی، علمی، اجتماعی، تالیف و تحقیق، هنری، ورزشی و ...):								
تخصص در چه زمینه‌های کاری خود را دارای تخصص و مهارت می‌دانید؟								
لطفاً 2 نقطه قوت شغلی / شخصیتی خود را نام ببرید:					لطفاً 2 نقطه ضعف شغلی / شخصیتی خود را نام ببرید:			
حقوق و مزایای درخواستی (حتماً ذکر شود)					آیا در صورت لزوم امکان سپردن ضمانت دارید؟			
آیا در صورت لزوم امکان مأموریت به شهرستان دارید؟					از چه تاریخی آماده همکاری با سازمان می‌باشید؟			
مدت سابقه بیمه (برحسب ماه):					نوع بیمه: <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> خدمات درمانی <input type="checkbox"/> سایر:			
آیا قبلاً در استخدام یکی از شرکت‌های گروه بوده‌اید یا در این شرکت‌ها مصاحبه استخدامی/سابقه همکاری داشته‌اید؟ نام شرکت/واحد:								
سابقه محکومیت کیفری: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع و علت محکومیت:								
آیا از کارکنان سازمان کسی شما را معرفی نموده است؟ (نام و سمت شخص قید گردد):								
آیا قصد ادامه تحصیل دارید؟								
در چه رشته‌ای؟								
خود را برای کدام مشاغل مناسب می‌دانید. به ترتیب قید نمایید. 1- 2- 3-								
مایل به همکاری مطابق کدام نوع از شرایط کاری زیر می‌باشید؟								
بلند مدت/تمام وقت <input type="checkbox"/> کوتاه مدت/تمام وقت <input type="checkbox"/> مشاور <input type="checkbox"/> پاره وقت/ساعتی <input type="checkbox"/> پروژه‌ای <input type="checkbox"/> پیمانکاری <input type="checkbox"/> سایر:								
آیا سابقه بیماری خاص داشته‌اید؟ نوع بیماری:								
آیا کاملاً بهبود یافته‌اید:								
در صورتی که نکته خاصی وجود دارد که احتمالاً در گزینش شما موثر است، بیان فرمایید.								
اینجانب ضمن اعلام آمادگی برای ارائه هرگونه تضمین، به شرکت اجازه می‌دهم در صورت اثبات عدم صحت مندرجات این فرم، کتمان یا ارائه مطالب خلاف واقع، هر زمان که مختار باشد نسبت به خاتمه خدمت اینجانب اقدام یا در قرارداد تجدید نظر نماید. ضمناً آگاهم که با تکمیل این پرسشنامه شرکت ملزم به استخدام اینجانب نمی‌باشد.								
نام و نام خانوادگی: امضا:								