عنوان فرم: استخدام ردههای کارشناسی و بالاتر

كد فرم: HR-FO-05-00 سند مرتبط: دستورالعمل جا



سند مرتبط: دستورالعمل جذب و استخدام نیروی انسانی Golran

							تاریخ تکمیل:	
حضوری□ سایر:	یابی □ مراجعه ۰	 □ مراکز کار	 بنایان و دوستان ۱	مایت شرکت □ معرفی آش	, روزنامه □ س	 ش رک ت: آگهی		
محل الصاق عكس	تولد: ا ا	تاريخ	محل تولد:	م پدر:	نا	:	نام و نام خانوادگی	مشخصات فردی و عمومی
	خون:	گروه ·	این:				کد ملی:	
				تاریخ پایان خدمت:	يان خدمت□	دارای کارت پا	Ei a	
	1 1 :	بافت معافیت	تاریخ در		۔ ای معافیت□		وضعيت نظام وظيفه	
						- ساير:	، ئى بۇ	
	تلفن منزل:					ت:	آدرس محل سکونہ	
E-Mail:				تلفن همراه: تلفن تماس ضروري:				
منزل پدری □	اری □ ساکن در	لک□ استیج	وضعیت مسکن: ماا	شخصى: بلى□ خير□	ا وسيله نقليه	: بلی□خیر□	گواهینامه رانندگی	
	<u>.</u> ئى ھمسر:	ام و نام خانوادً	ا / نا	تاريخ ازدواج: :		رد □ متاهل□	وضعيت تاهل: مج	6
				محل تولد همسر:		همسر:	تحصیلات و رشته	وضعيت تاهل
				شغل و محل کار:		1 1	تاریخ تولد همسر:	बु
	خصات فرزندان	نام و مش		ان و برادران	ِ، مادر، خواهر	مشخصات پدر	نام و	
ان تحصيلات و شغل	تاريخ تولد ميز	محل تولد	نام	ميزان تحصيلات و شغل	تاريخ تولد	محل تولد	نام	مشخ
	/ /				/ /			مشخصات اعضاى خانواده
	/ /				/ /			اعضا
	/ /				/ /			
	/ /				/ /			انواده
	/ /				/ /			
	/ /				/ /			
عنوان پروژه/ پایاننامه	معدل	سال پایان	سالشروع	نام محل تحصيل	حصیلی	رشته ت	مقطع تحصيلي	وضعيت تحصيلي
							ديپلم	
							فوق دیپلم	
							ليسانس	
							فوق ليسانس	
							دکتری	
				:	امه دانشگاهی	اخرین پایان ن	چکیده و خلاصه	

	عنوان دوره			مدت دوره	گواهینامه دا	رد؟	نام آموزشگاه/ موسسه		
دوره های آموزشی گذرانده شده									
	درصورتی که به صو	ورت تجرب _و	ن تخصص	<i>ام</i> ھارتی کہ	سب کرده اید، قید	نمایید.			
	نام سازمان	تعداد کارکنان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین سمت سازمانی	آخرین حقوق دریافتی	علت قطع همکاری	تعداد کارکنان تحت سرپرستی	شماره تلفن سازمان
-									
سوابق کاری/ تجربی									
	شرح مختصری از و								
موفقيتها	موفقیت های خاص) (تحصیلی	، علم <i>ی</i> ، ا	 ٔ جتماعی،	تالیف و تحقیق، هن	ری، ورزشی و):		

آشنا	:46	زبان م					نگارش		درک	مطلب و تر	جمه
ع. اچ	(40	خوب	متوس	ضعيف	خو		متوسط	ضعيف	خوب	متوسط	ضعيف
زبان											
آشنايي با زبان خارجي											
'n											
	1 - à1 : -1:	نام نرم افزار			ميزان تسلط				تىد جارت		
<u></u>	טא נכא ופרוכ			عالي	متو				توضيحات		
آشنایی با کامپیوتر											
ب اد						†					
3						+					<u> </u>
,ىر						\vdash					<u> </u>
						\perp					
:ટ્ર	در چه زمینه های کاری خود را دارای تخ	صص و	ارت م	نید؟							
تخصص											
لطفا 2 ن	قطه قوت شغلی <i>ا</i> شخصیتی خود را نام ببر	ید:		لطفا 2	طه ضه	شغا	لی اشخص	ىيتى خود	ِا نام ببرید:		
<u>~ قەق</u>	مزایای درخواستی (حتماً ذکر شود)			آرا د.	:1	مکا		ضمانت دار	6.1.		
آیا در صورت لزوم امکان ماموریت به شهرستان دارید؟ از چه تاریخی آماده همکاری با سازمان می باشید؟											
مدت سابقه بیمه (برحسب ماه): نوع بیمه: تامین اجتماعی □ خدمات درمانی □ سایر:											
آيا قبلا ،	دراستخدام یکی ازشر کتهای گروه بوده اید	، یا در ا	شركت	مصاحبه	تخدامي	ابقه	، همکاری	داشته اید؟			
نام شرک	<i>ت ل</i> واحد:										
 سابقه م	حکومیت کیفری: بلی□ خیر □ نوع	و علت	کومیت								
آیا از کار	ِکنان سازمان کسی شما را معرفی نموده اس	ست؟ (و سما	خص قيا	ردد):						
آیا قصد ادامه تحصیل دارید؟ در چه رشته ای؟											
خود را برای کدام مشاغل مناسب می دانید. به ترتیب قید نمایید. 1- 2- 3-											
مایل به همکاری مطابق کدام نوع از شرایط کاری زیر می باشید؟											
بلند مد	<i>ت ات</i> مام وقت□ كوتاه مد <i>ت ات</i> مام وقت□	مشا	<u> </u>	وق <i>ت ا</i> ساء		وژه	ای□	پیمانکاری	□ ساير	:	
آيا سابقه	، بیماری خاص داشته اید؟ نوع	بیماری				آیا	كاملا بهبو	ِد یافته اید	:		
درصورتح	صورتی که نکته خاصی وجود دارد که احتمالا در گزینش شما موثر است، بیان فرمایید.										

§ در یک جمله کوتاه خود را توصیف کنید. به نظر شما همکاران یا مافوق تان، شما را در یک جمله کوتاه چگونه توصیف می کنند؟ ۱۵ مهمترین دغدغه و نگرانی شغلی شما در شرایط کنونی چیست؟ اوقات فراغت خود را چگونه می گذرانید؟ العدی و تمایلات شخصی خود، (در هر زمینهای اعم از هنری، ورزشی، تفریحی، اجتماعی و ...) را بیان نمایید. **§** مهمترین موفقیت کاری *ا* شخصی شما چه بوده است؟ توضیح دهید. **§** اهداف کاری *ا* شخصی خود را برای 5 سال آینده بیان نمایید. الگو یا الگوهای زندگی شما چه کسانی هستند؟چرا؟ توضیح دهید. **§** ارزشهای شخصی و کاری خود را نام ببرید. اینجانب ضمن اعلام آمادگی برای ارائه هرگونه تضمین، به شرکت اجازه می دهم 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. ضمنا آگاهم که با تکمیل این پرسشنامه شرکت ملزم به استخدام اینجانب نمی باشد.

امضا:

نام و نام خانوادگی: