.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARM copy.jpg | **پرسشنامه استخدام** |  **شماره :** **تاریخ :** |
| 1. **مشخصات فردی :**
 | محل الصاق عکس |
| نام : |  |  |  | نام خانوادگی : |  |  |  |
| شماره شناسنامه : |  | محل تولد : |  |  | تاریخ تولد : |  |
| نام پدر : |  | دین : |  | شماره ملی : |  |   |  |
| آدرس محل سکونت: کدپستی:تلفن ثابت: تلفن همراه: |
| 1. **وضعیت تأهل و نظام وظیفه :**
 |
| وضعیت نظام وظیفه : | پایان خدمت : | معافیت پزشکی | معافیت دائم | معافیت موقت | سایر | محل خدمت  | ارگان محل خدمت |
| وضعیت تأهل و تکفل : | مجرد | متأهل | تعداد فرزندان : |  دختر |  پسر تعداد افراد تحت تکفل : |  |
| 1. **وضعیت جسمانی :**
 |
| گروه خون : |  |   |   |  |  |  |  |  |
| نقص عضو : | خیر | بلی |  توضیح : |  |  |  |  |  |
| عمل جراحی : | خیر | بلی |  با ذکر تاریخ : |  |  |  |  |  |
| 1. **وضعیت مسکن :**
 |
|  شخصی ( با وام |  بدون وام |  ) | استجیاری  | رهنی | سایر توضیح : |  |  |  |
| 1. **تحصیلات و گواهینامه های حرفه ای :**
 |
| مدرک تحصیلی | نام موسسه آموزشی و محل تحصیل | رشته و گرایش تحصیلی | معدل | تاریخ اخذ مدرک |
| دیپلم |  |  |  |  |
| کاردانی |  |  |  |  |
| کارشناسی |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |
| 1. **سوابق کاری :**
 |
| نام شرکت / موسسه | پست سازمانی | تاریخ شروع | تاریخ پایان | میزان حقوق دریافتی | علت ترک خدمت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **دوره های آموزشی :**
 |
| عنوان دوره آموزشی | نام موسسه آموزشی | نام مدرس | مدت دوره | تاریخ برگزاری | مدرک دریافتی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

F0307/00

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARM copy.jpg | **پرسشنامه استخدام** | **شماره :****تاریخ :** |
|

|  |
| --- |
| 1. **آشنایی با زبان خارجی و کامپیوتر :**
 |
|  نوع زبان | خواندن | نوشتن و درک مطلب | مکالمه |
|  | خوب  | متوسط  | ضعیف | خوب  | متوسط  | ضعیف | خوب  | متوسط  | ضعیف |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| در زمینه کامپیوتر به چه نرم افزارهایی تسط دارید؟ |
| علاوه بر موارد بالا چه مهارت های دیگری و به چه میزانی دارید ؟ |
| 1. **مشخصات همسر :**
 |
| نام همسر : | نام خانوادگی : | سن : | شغل : |
| مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی : |
|  آدرس محل کار : |
|  تلفن ثابت : | تلفن همراه : |
| 1. **مشخصات فرزندان:**
 |  |  |  |  |
| نام فرزند : | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| نام فرزند : | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| نام فرزند : | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| **11-تعداد اعضاء خانواده :** | **تعداد برادر :** | **تعداد خواهر :** |
| نام پدر: | سن: | شغل: | مدرک تحصیلی: | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| آدرس محل سکونت : | تلفن : | شماره همراه : |
| نام و نام خانوادگی مادر :  | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| نام خواهر یا برادر : | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| نام خواهر یا برادر | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |
| نام خواهر یا برادر : | سن : | شغل : | مدرک تحصیلی : | رشته تحصیلی: |
| آدرس محل کار : | تلفن : | شماره همراه : |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARM copy.jpg | **پرسشنامه استخدام** | **شماره :** **تاریخ :** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12**-سایر اطلاعات:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آیا در حال حاضر شاغل هستید؟ | خیر | بلی | نام موسسه/شرکت: |
| آیا به شرکت مورد نظر تعهدی دارید؟ | خیر | بلی | تا تاریخ: |
| با توجه به تحصیلات و تخصص خود به چه مشاغلی بر حسب اولویت علاقمندید؟ |
| پیشنهاد می کنید نحوه همکاری شما با شرکت به چه نحوی باشد؟ | قراردادی | قرارداد ساعتی  |  قرارداد مشاوره ای |  قرارداد پروژه ای |
| آیا سابقه بیمه دارید؟در صورت مثبت بودن پاسخ شماره بیمه خود را بنویسید.آیا تاکنون سابقه بیماری ممتد داشته اید؟ خیر بلی نوع بیماری: |
| آیا مخارج افراد دیگری را نیز برعهده دارید؟ | خیر | بلی | چند نفر؟ |
| آیا بدهی دارید؟ | خیر | بلی | میزان و علت؟ |
| آیا درآمد دیگری دارید؟آیا دارای حساب جاری هستید؟ (نام بانک و شماره حساب)  | خیر  | بلی | از چه محلی؟ |
| آیا اتومبیل یا وسیله نقلیه دیگری دارید؟ | خیر | بلی | نوع آن؟ |
| حداقل برای چه مدتی برای این شرکت کار خواهید کرد؟ |
| آیا تاکنون سابقه محکومیت داشته اید؟ | خیر | بلی | نوع محکومیت: |
| آیا از سیگار یا دخانیات استفاده می نمایید؟ | خیر | بلی |
| **ساعت کاری درخواستی: (با ذکر ساعت)** |  |  |  |  |  |
| هر دو شیفت | صبح ها | عصرها | یکسره |
|  |  |  |  |  |
| **علاوه بر ساعت کاری درخواستی باکدامیک از شرایط زیر در صورت نیاز شرکت موافقید؟** |
| اضافه کاری | نوبتکاری (شیفتی) | جمعه کاری | تعطیل کاری | انجام ماموریت | همکاری در مشاغل مشابه |
| بلی | خیر | بلی | خیر | بلی | خیر | بلی | خیر | بلی | خیر | بلی | خیر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **چنانچه احتیاج به تضمین و یا ضمانت کاری داشته باشیدچه شخصی یا اشخاصی را می توانید جهت آن معرفی نمائید.** |
| نام ونام خانوادگی | شغل | محل کار | سابقه آشنائی | نسبت | تلفن تماس |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| از چه طریقی جهت استخدام این شرکت معرفی شده اید؟(با ذکرنام) |
| دلیل تمایل شما به کار در این شرکت چیست؟ |
| در صورتیکه اقوام ودوستان شما با این شرکت همکاری می کنند نام ببرید؟ |

 |

F0307/00

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARM copy.jpg | **پرسشنامه استخدام** | **شماره :** **تاریخ :** |
|

|  |
| --- |
| چنانچه نظر یا توضیحات خاصی دارید و یا مطلبی هست که باید گفته شود که در موارد بالا ذکر نشده است در کادر زیرقید فرمائید: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| میزان حقوق درخواستی: |  | بابیمه : |  بدون بیمه : |

 از چه تاریخی می توانید شروع به کار نمائید؟ |
| بدین وسیله گواهی می نمایم کلیه اطلاعات و پاسخ های داده شده در این پرسشنامه مطابق با واقعیت بوده و چنانچه خلاف اظهارات مندرج در این پرسشنامه ثابت شود کارفرما حق برکناری اینجانب و پیگیری مراجع قانونی را خواهد داشت.  تاریخ: امضاء و اثر انگشت: |
| **نظریه هسته گزینش:** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

 |

F0307/00