.

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