

۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / /
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):

وضعیت تاهل:

مجرد مطلقه متاهل

موبایل:

سلامت وضعیت رومی و جسمانی بلی فیر در صورت فیر توضیح دهید:

۲- قدمت نظام وظیفه: انجام داده معاف از خدمت: ذکر نوع و علت معافیت:

۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرك تمصیلی (به ترتیب آفرین مدرک)	رشته تمصیلی	معدل کل	تاریخ پایان	نوع دانشگاه	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آفرین سابقه)	سمت / شغل	مدت همکاری	تاریخ قطع همکاری	شماره تلفن	متوسط حقوق دریافتی به ریال	علت ترک خدمت

۵- آشنایی به زبانهای خارجی ، کامپیوتر و سایر دوره ها:

نام زبان / وضعیت	ضعیف	متوسط	فوب	عالی	سایر زبان ها:		
					ضعیف	متوسط	فوب
انگلیسی					خواندن		
					نوشتن		
					مکالمه		

windows Word Excell Access internet Power Point type سایر:

آشنایی با کامپیوتر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	مدرک دارد؟	توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

دوره های
آموزشی

۶- نمونه همکاری:

آیا قادر به انجام اضافه کاری هستید؟ تا چند ساعت در روز؟
 آیا قادر به کار در تعطیلات آفر هفته هستید؟
 آیا قادر به رفتن به ماموریت داخل استان هستید؟
 آیا قادر به رفتن به ماموریت خارج استان هستید؟

۷- دوتنفر از آشنایان خود را ذکر کنید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن
۱					
۲					

۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی خیر

۸- توانایی ها و مهارت های فردی

۱		۶
۲		۷
۳		۸
۴		۹
۵		۱۰

۹- آدرس محل سکونت:

منزل شفصی منزل اجاره ای منزل والدین سایر توضیح:

آدرس محل سکونت:

تلفن تماس ثابت:

موبایل:

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استفاده شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.

قسمت زیر توسط سازمان تکمیل می گردد.

نتیجه ارزیابی مصامبه:

مصامبه کننده اول:

امضاء

مصامبه کننده نهایی:

امضاء

نظر هیئت مدیره: