



# مرکز اطلاع رسانی و خدمات اشیا و مدارک گمشده و پیدا شده

## "شرکت الماس گمشده پاریس"

فرم پرسشنامه متقاضی کار

محل الصاق عکس

### ۱- اطلاعات شفاهی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / / ۱۳
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>			
سلامت وضعیت رومی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> فیر <input type="radio"/>			
در صورت فیر توضیح دهید:			

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

### ۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

### ۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق و مزایای ریال	علت ترک خدمت

۵- آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته اید؟  بلی  فیر

علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید:

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

انگلیسی	نام زبان / وضعیت				نام زبان / وضعیت	نام زبان / وضعیت			
	ضعیف	متوسط	فوب	عالی		ضعیف	متوسط	فوب	عالی
فوائدن					فوائدن				
نوشتن					نوشتن				
مکالمه					مکالمه				

آشنایی با کامپیوتر:  windows  Word  Excell  Acess  internet  Power Point  type  سایر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات
۱						
۲						

آشنایی با کامپیوتر:

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی

۸- فعالیت های علمی:

ارائه سمینار  تدوین کتاب یا مقاله علمی  سایر فعالیت های علمی

۹- نحوه همکاری:

تمامی به همکاری بصورت:  تمام وقت  پاره وقت  همکاری خارج از مرکز (کارگاه)   
در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۱۰- شغل مورد درخواست:

تاریخی که می توانید مشغول به کار شوید؟

۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۲- چگونگی آشنایی شما با شرکت الماس گمشده پارسیان:

۱۳- دونفر از کسانی که شما را به فوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید:

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

۱۴- در صورت انتقال یا مأموریت ماضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟  بلی  خیر

۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟  بلی  خیر

در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟  بلی  خیر

۱۶- مقوق مورد انتظار:  برابر ضوابط شرکت  پیشنهادی  مبلغ پیشنهادی

۱۷- افراد تمت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تمصیلات	شغل

۱۸- آدرس محل سکونت:

منزل شخصی  منزل اجاره ای  سایر  توضیح:

آدرس و محل سکونت: تلفن تماس

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

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

نظریه امور اداری:

امضاء: .....

نظریه مدیریت:

امضاء: .....