

الصاق عكس  
الزامی است

بسمه تعالی  
پرسشنامه

1- مشخصات فردی :		
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره و سریال شناسنامه:
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	تعداد فرزندان:	وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> از تاریخ <input type="checkbox"/> الی معاف دائم <input type="checkbox"/> معاف موقت <input type="checkbox"/>
نشانی محل سکونت:	تلفن تماس:	
نشانی محل کار فعلی:	تلفن محل کار:	
تلفن تماس ضروری:	پست الکترونیکی:	

2- سوابق تحصیلی :						
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	مدت تحصیل		کشور / شهر محل تحصیل	معدل
			از	تا		
فوق دیپلم						
لیسانس						
فوق لیسانس						
دکتر						

## 3- سوابق کاری :

\* لطفا در صورت داشتن سابقه کار، شرح شغل و وظایف محوله در هریک از سمت های ذکر شده را در انتهای رزومه مرقوم فرمایید.

پاره وقت / تمام وقت / مشاوره	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	علت قطع رابطه	حقوق و مزایا	سمت	مدت همکاری					نام سازمان / شرکت
					مجموع به ماه	تا		از		
						ماه	سال	ماه	سال	
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									

## 5- مهارت در زبان خارجی:

میزان تسلط	نوع توانایی ( خواندن، نوشتن و مکالمه )	زبان خارجی

## 6- مهارت کامپیوتری:

میزان تسلط	سطح	نام برنامه

## 7- گواهینامه های تخصصی و بورسی اخذ شده:

امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟	تاریخ اعتبار	سال اخذ	محل اخذ	نوع مدرک
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				

<b>8- به چه صورت تمایل به همکاری دارید؟</b>		
<input type="checkbox"/> بلند مدت، تمام وقت	<input type="checkbox"/> کوتاه مدت، تمام وقت	<input type="checkbox"/> پروژه ای
<input type="checkbox"/> بلند مدت، پاره وقت	<input type="checkbox"/> کوتاه مدت، پاره وقت	
<b>9- پست های که مایلید در آن کار کنید:</b>		
عنوان پست	کد	
	شماره بیمه:	
<b>10- آیا بیمه هستید؟</b> <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر		
<b>11- زمان پیشنهادی شروع به کار: حداقل</b> روز، حداکثر روز پس از اعلام قبولی در مصاحبه استخدامی		
<b>12- حقوق مورد نظر:</b>		ریال ماهانه ناخالص

اینجانب  کلیه مندرجات قید شده در این پرسشنامه را بطور صحیح تکمیل نمودم و چنانچه مواردی خلاف واقع مشاهده گردد، شرکت مجاز است همکاری خود را با اینجانب راساً و یکجانبه قطع و بنا به میل خود در آن تجدید نظر نماید.  
تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی برای این شرکت ایجاد نخواهد کرد.

تاریخ تکمیل:

امضا: