

تاریخ:

# « شرکت کیان مبتکرپارس »

محل الصاق  
عکس

## فرم جذب نیرو

( تکمیل نمودن این فرم، هیچگونه تعهدی جهت استخدام شدن )

( یا استخدام نمودن برای طرفین ایجاد نمی نماید )

۱- مشخصات فردی

نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ و محل تولد:  
 شماره شناسنامه: محل صدور: کد ملی:  
 سابقه بیمه در سازمان تامین اجتماعی: شماره بیمه:

۱-۱- وضعیت تاهل

مجرد  متاهل  معیل  (تعداد افراد تحت تکفل)

در صورت متاهل بودن، شغل همسر: خانه دار  
 تعداد فرزندان: مدرک تحصیلی همسر:

۱-۲- وضعیت نظام وظیفه

محصّل/دانشجو  انجام داده‌ام  معافیت پزشکی  کفالت

در صورتی که معافیت پزشکی دارید، نوع بیماری و یا علت معافیت خود را ذکر نمایید؟

۲- وضعیت تحصیل

نوع مدرک	رشته تحصیلی	معدل	محل اخذ مدرک (شهر / کشور)	سال اخذ مدرک	نام آموزشگاه یا دانشگاه
ابتدایی					
سیکل					
دیپلم					
فوق دیپلم					
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					

۳- آیا سابقه بیماری داشته‌اید؟

۳-۱- نوع بیماری و مدت آن را ذکر کنید؟

۳-۲- آیا تاکنون مورد عمل جراحی قرار گرفته‌اید؟

۴- تجربه و سوابق کاری

ردیف	محل کار	آخرین سمت	مدت همکاری	سالهای همکاری	علت ترک کار	میزان حقوق دریافتی	آدرس و تلفن محل کار سابق
۱							
۲							
۳							
۴							

۵- دوره های آموزشی و تخصصی گذرانده شده

ردیف	نام دوره آموزشی	سال اخذ مدرک	محل اخذ مدرک	مدت زمان انجام شده
۱				
۲				
۳				
۴				

۶- میزان آشنایی با زبان های خارجی

میزان آشنایی	میزان آشنایی			شرح
	مکالمه	ترجمه	میزان تخصص	
کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	
کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	
کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>	

۷- با توجه به شناخت از این شرکت و توانایی هایتان چه کارهایی برای خود مناسب می دانید؟

۸- میزان حقوق مورد درخواست (از دادن پاسخ هایی مانند فرقی نمی کند یا توافقی و ... اجتناب کنید)

۹- سه نفر از کسانی که شما را می شناسند، معرفی کنید؟

نام و نام خانوادگی	مدارک تحصیلی	نشانی و تلفن محل کار

۱۰- یک نفر از کسانی را که حاضر به ضمانت شما می باشند را معرفی نمایید؟

نام و نام خانوادگی	آدرس و تلفن محل کار	شغل

۱۱- مشخصات افراد خانواده

سمت	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار

نشانی :

تلفن :

در صورت عدم حضور در محل فوق با آدرس و تلفن زیر میتوان تماس گرفت:

اینجانب ..... تمام موارد فوق الذکر را تایید می نمایم و در صورت احراز شدن خلاف موارد بالا قرارداد اینجانب با شرکت کان لم یکن تلقی شده و تصمیم گیری در این خصوص با شرکت خواهد بود.  
نام و نام خانوادگی - امضاء

نظریه واحد اداری

مورد تایید است <input type="checkbox"/>	مورد تایید نیست <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی و امضاء
---	--	----------------------------

نظر مسئول واحد

مورد تایید است <input type="checkbox"/>	مورد تایید نیست <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی و امضاء
---	--	----------------------------

نظر نماینده مدیریت

نام و نام خانوادگی و امضاء
----------------------------

نظر مدیر عامل

مورد تایید است <input type="checkbox"/>	مورد تایید نیست <input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی و امضاء
---	--	----------------------------

فهرست مدارک درخواستی:

۴- کارت ملی

۳- گواهینامه های آموزشی

۲- مدارک تحصیلی

۱- عکس