

فرم استخدام

تاریخ:

شماره فایل:

پیوست:

مشخصات متقاضی	نام:	وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد
	نام خانوادگی:	تعداد فرزند و افراد تحت تکلف:
	نام پدر:	وضعیت نظام وظیفه: ☐ معاف ☐ پایان خدمت
	کد ملی:	نوع معافیت:
محل تولد:	محل صدور:	آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ ☐ بله ☐ خیر مدت:
	تاریخ تولد:	نشانی محل سکونت:
		تلفن ثابت: تلفن همراه: شماره تماس ضروری:
		نحوه ی آشنایی با ما: دوستان و آشنایان ☐ سایت ☐ تلگرام ☐ اینستاگرام ☐ سایر:

عنوان شغل مورد درخواست:	نوع همکاری: تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ همکاری خارج از سازمان ☐
-------------------------------	---

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مرکز آموزشی	معدل

سوابق شغلی	سازمان	زمینه فعالیت	سمت	مدت همکاری		آخرین حقوق دریافتی	علت قطع همکاری
				از	تا		

میزان آشنایی با نرم افزار ها				
نام نرم افزار	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

میزان آشنایی با زبان های خارجه				
نام زبان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

مهارت های جانبی:

ورزش مورد علاقه : به چه هنری علاقمندید:

بازی مورد علاقه: بیشترین تفریح شما چیست :

به چه افراد مشهوری علاقمندید: اهل مطالعه هستید: آخرین کتابی که خواندید :

اگر به مهمانی دعوت شوید و از طرف سازمان به شما وظیفه ای محول شود چه میکنید :

اینجانب : صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم.	امضا
---	------