|  |  |
| --- | --- |
| فرم درخواست همکاری |  |

\*\*\*‌ تاریخ مراجعه : \*\*\* بخش درخواستی:

|  |
| --- |
| **1- اطلاعات شخصي:** |
| نام و نام خانوادگي: | نام پدر:  | شماره شناسنامه :  | تاريخ تولد : / / 13  |
| كد ملي: | تاريخ و محل صدور شناسنامه‌: | محل تولد:  | دين (مذهب) : |
| **وضعيت تاهل:** مجرد ○ متاهل○ متارکه ○ عقد ○ تعداد فرزند : وسیله نقلیه : دارم ○ ندارم ○ | مليت:اصالت : |
| **سلامت وضعيت روحي و جسماني** ○بلي ○خيردرصورت خيرتوضيح دهيد: |
| **2- خدمت نظام وظيفه:** ○ انجام داده ○معاف از خدمت ذكر نوع وعلت معافيت:  |
| **3- سوابق تحصيلي و آموزشي :** |
| مدرك تحصيلي(به ترتيب آخرين مدرك) | رشته تحصيلي | معدل كل | تاريخ شروع | تاريخ پايان | نام مؤسسه آموزشي | شهر - كشور |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4- تجربيات شغلي:** |
| نام سازمان يا شركت(به ترتيب از آخرين سابقه) | سمت / شرح شغل | مدت سابقه | تاريخ شروع | تاريخ پايان | آخرين حقوق و مزايا/ريال | علت ترك خدمت |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5- آشنايي به زبانهاي خارجي ، كامپيوتروسايردوره ها:** |
| نام زبان / وضعيت | ضعيف | متوسط | خوب | عالي |  وضعيت | ضعيف | متوسط | خوب | عالي |
| **انگليسي** | خواندن |  |  |  |  | تجارت الکترونیکی |  |  |  |  |
| نوشتن |  |  |  |  | کسب و کار آنلاین |  |  |  |  |
| مكالمه |  |  |  |  | فروشگاه آنلاین |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **6-آشنايي با كامپيوتر:****گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی** | **○ windows** **○** **Acess○ Excell○ Word ○** **internet**  **○** **Power Point** **type ○**  **○** ساير: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دوره آموزشی | نام موسسه آموزش | مدت دوره | تاریخ شروع | تاریخ پایان | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **7- نحوه همكاري :**  |
| تمايل به همكاري بصورت : ○ تمام وقت ○ پاره وقت ○ همكاري خارج از مركز (كارگاه) در صورت تمايل به كار پاره وقت ساعات و روزهاي همكاري را دقيقاً اعلام فرماييد. |
| **8- شغل مورد درخواست :** \*(دقیقاً عنوان ردیف شغلی درج شده در آگهی استخدام را وارد نمایید.) **:** تاريخي كه مي توانيد مشغول به كار شويد؟ |
| **9-آيا داراي سابقه پرداخت حق بيمه هستيد؟** در صورت مثبت بودن چند سال؟ |
| **10- چگونگي آشنايي شما با شركت/موسسه:**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11-دونفر از کسانی که شما را به خوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارندرا ذکرفرمایید :** |  |  |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **شغل** | **نشاني و محل كار** | **تلفن** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

 |
| **12- در صورت انتقال يا مأموريت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات ديگر هستيد؟** ○ بلي ○ خير |
| **13- اكنون مشغول به كار هستيد؟** ○بلي ○ خير**در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید ؟**  ○بلي ○ خير**14- مسیر شغلی خود در ۱۰سال آینده را به چه صورت می‌بینید؟ مایلید جایگاه شغلی شما در ۱۰سال آینده چه باشد؟****15 - خود را به طور مشخص برای چه شغلی آماده می‌دانید؟****16- سایر مشاغل مورد علاقه:** |
| **17- حداقل حقوق مورد انتظار:** مبلغ پيشنهادي : |
| **18- آدرس محل سكونت:** |
|  منزل شخصي ○ منزل اجاره اي ○ ساير ○ توضيح: |
| آدرس محل سكونت : \***تلفن همراه :**  تلفن ثابت: **\*آدرس ایمیل :**  |
| **بدينوسيله صحت كليه اطالاعات مندرج در اين فرم را تأييد و گواهي مي نمايم.**نام و نام خانوادگي : امضاء و تاريخ: توجه :‌تكميل نمودن اين فرم هيچگونه تعهدي در قبال استخدام شما براي شركت ايجاد نمي نمايد.  |

قسمت زير توسط شركت تكميل مي گردد.

|  |
| --- |
|  **نتيجه ارزيابي مصاحبه:**  **مصاحبه كننده :‌ امضاء** |