|  |  |
| --- | --- |
| 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 ○خير  درصورت 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** |