

کد فرم:

تاریخ تنظیم:

پرسشنامه استخدام



با توجه به استعلام و صحه گذاری کلیه مندرجات ، مدارک و سوابق ، لطفا اطلاعات درخواستی را به طور دقیق تکمیل نمایید .

نام خانوادگی : شماره ملی : تاریخ تولد :/...../..... ۱۳.....

نام پدر : محل تولد : محل صدور : وضعیت تاهل : مجرد متاهل تعداد فرزند :

افراد تحت تکفل

ردیف	نام	نسبت	تاریخ تولد / سن	میزان تحصیلات و شغل
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

وضعیت مسکن

شخصی استیجاری مبلغ اجاره ماهیانه : ریال

آدرس دقیق منزل خود را قید نمایید :

.....

شماره تلفن ثابت : شماره تلفن همراه :

تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام دبیرستان / دانشگاه محل تحصیل	سال اخذ	معدل

آیا قصد ادامه تحصیل دارید ؟ در چه رشته ای :

وضعیت خدمت نظام وظیفه

پایان خدمت دوره ضرورت: معاف:
 نوع معافیت: پزشکی کفالت خرید خدمت سایر توضیحات:

علت معافیت: تاریخ معافیت: / / ۱۳.....

دوره های آموزشی و مهارت هایی که کسب نموده اید

شرح دوره	محل برگزاری دوره	مدت دوره	مدرک
		از تا.....	<input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> ندارم
		از تا.....	<input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> ندارم

آشنایی با کامپیوتر

تایپ مجموعه نرم افزارهای آفیس اینترنت
 دیگر نرم افزارها:

آشنایی با زبان خارجی

ردیف	زبان	مکالمه			خواندن			نوشتن		
		خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
۱										
۲										

سوابق کاری (به ترتیب)

نام شرکت	زمینه فعالیت شرکت	تاریخ شروع همکاری	تاریخ خاتمه همکاری	علت قطع همکاری	حقوق و مزایای دریافتی	آدرس شرکت

شغل مورد نظر شما چیست؟ میزان حقوق درخواستی: ریال قانون کار

وضعیت اشتغال: بیکار شاغل جویای کار بهتر شاغل نیمه وقت مشمول بیمه بیکاری

از چه تاریخی آماده شروع به کار هستید؟ / / ۱۴.....

آیا قادر به ارائه تضمین کاری (سفته یا چک) هستید؟ بله خیر

آیا سابقه پرداخت بیمه تامین اجتماعی دارید؟ مدت سابقه: شماره بیمه تامین اجتماعی:

آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ پایه یک پایه دو پایه سه موتورسیکلت ویژه

آیا سابقه محکومیت کیفری دارید؟ نوع و علت محکومیت:

آیا دخانیات (سیگار) استعمال می کنید؟ بله خیر

آیا بیماری خاصی دارید؟ نوع بیماری: مدت بیماری:

نحوه مراجعه / آشنایی (با علامت ✓ پاسخ دهید)

سایر	اینترنت	موسسات کارایی	دوستان یا بستگان	آگهی روزنامه
------	---------	---------------	------------------	--------------

آیا از دوستان یا بستگان شما کسی در این شرکت شاغل است ؟ در صورت تایید نام ببرید :

نام و مشخصات دو نفر از آشنایان که در مواقع ضروری بتوان از طریق آنان با شما تماس گرفت را قید نمایید :

نام و نام خانوادگی	نسبت	تلفن ثابت و همراه	آدرس منزل

لطفا نام دو نفر که شما را کاملاً می شناسند ولی با شما نسبت خویشاوندی ندارند را به عنوان معرف بنویسید :

نام و نام خانوادگی	شغل و محل کار	نشانی و شماره تلفن	نوع ارتباط	مدت آشنایی

اینجانب اطلاعات درخواستی را با نهایت دقت کامل نموده و صحت تمامی موارد درج شده را تایید می نمایم . در صورت وجود هرگونه مغایرت در اطلاعات ارائه شده ، شرکت نانوبتن امین را مجاز به قطع همکاری یک طرفه دانسته و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب مینمایم . ضمناً شرکت مجاز به انجام تحقیقات لازم درباره بنده خواهد بود .

تاریخ و امضاء

نتایج ارزیابی (متقاضی محترم ؛ لطفا در این قسمت چیزی ننویسید) .

نظر مدیر واحد (مصاحبه تخصصی مرتبط با شغل) :

دانش ، توانایی ها و مهارت های متقاضی :

.....

.....

جذب نامبرده مورد تایید است جذب نامبرده مورد تایید نیست

آموزش های مورد نیاز نامبرده پس از تایید دوره آزمایشی :

.....

تاریخ و امضاء

نظر منابع انسانی (مصاحبه عمومی) :

.....

.....

.....

جذب نامبرده مورد تایید است جذب نامبرده مورد تایید نیست

عنوان پست : تاریخ شروع به کار : مبلغ پایه حقوق : ریال

تاریخ و امضاء

نظر مدیر کارخانه :

جذب نامبرده مورد تایید است جذب نامبرده مورد تایید نیست

توضیحات :

.....

.....

.....

.....

تاریخ و امضاء