|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردی و عمومی** | **تاریخ تکمیل:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **طریقه آشنایی با شرکت:** آگهي روزنامه سایت شرکت معرفي آشنايان و دوستان مراکز کاريابي مراجعه حضوری سایر: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: تاریخ تولد: / /  كد ملي: ش.شناسنامه: دين: گروه خون: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | محل الصاق عکس | |
|  | |
| **وضعيت**  **نظام وظيفه** | داراي كارت پايان خدمت  تاريخ پایان خدمت: خريد خدمت  دارای معافيت  نوع معافیت**:** تاريخ دريافت معافيت: / / سایر: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آدرس محل سکونت: تلفن منزل:  تلفن همراه: تلفن تماس ضروري(يكي از آشنايان) با ذكرنام و نسبت :  E-Mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| گواهینامه رانندگی: بلی  خیر  نوع گواهینامه:  وسیله نقلیه شخصی: بلی  خیر  وضعيت مسكن: مالك  استيجاري  ساكن در منزل پدري | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت تاهل** | وضعیت تاهل: مجرد  متاهل  تاریخ ازدواج: : / /  نام و نام خانوادگی همسر: تحصيلات و رشته همسر:  تاریخ تولد همسر: / / شغل و محل کار: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مشخصات اعضای خانواده** | **نام و مشخصات پدر، مادر، خواهران و برادران** | | | | | | | | | | | | | | **نام و مشخصات فرزندان** | | | | | | | | |
| نام | | | تاریخ تولد | | | محل تولد | | تحصيلات و شغل | | | | | | نام | | | | تاریخ تولد | محل تولد | تحصيلات و شغل | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | |
| **وضعیت تحصيلی** | **مقطع تحصیلی** | | | رشته تحصيلي | | | نام محل تحصيل | | | | | | | | **سال شروع** | **سال پایان** | | | **معدل** | | **عنوان پروژه/ پایان‌نامه** | | |
| **ديپلم** | | |  | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |
| **فوق ديپلم** | | |  | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |
| **ليسانس** | | |  | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |
| **فوق ليسانس** | | |  | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |
| **دكتري** | | |  | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | |
| چکیده و خلاصه آخرین پایان نامه دانشگاهی:  يا همچنان مشغول به تحصيل در دانشگاه هستيد؟ بلی□ خیر□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **دوره های آموزشی گذرانده شده** | **عنوان دوره** | | | | | | | | | | مدت دوره | | | گواهينامه دارد؟ | | | | | **نام آموزشگاه/ موسسه** | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| درصورتی که به صورت تجربی تخصص/مهارتی کسب کرده اید، قید نمایید. . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سابقه تدریس** | در صورتیکه در گذشته سابقه تدریس داشته اید، حوزه های تدریس و محل تدریس را ذکر نمائید. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق كاري/ تجربي** | **نام سازمان** | | **تعداد**  **کارکنان** | | | **تاريخ**  **شروع** | | **تاريخ**  **پایان** | **آخرين**  **سمت سازماني** | | | **آخرین**  **حقوق دریافتی** | | | | | **علت**  **قطع همکاری** | | | **تعداد کارکنان**  **تحت سرپرستي** | | | **شماره**  **تلفن سازمان** |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| شرح مختصری از وظایف و مسئولیت‌های مشاغل قبلی خود را بنویسید. (به تفکیک هریک از سازمان‌ها) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تخصص** | در چه زمینه های کاری خود را دارای تخصص و مهارت می دانید؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آشنایی با زبان خارجی** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **زبان** | **مكالمه** | | | | **نگارش** | | | | **درك مطلب و ترجمه** | | | | | **مدرك** | | | **عالي** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **عالي** | **خوب** | **متوسط** | **ضعيف** | **عالي** | **خوب** | | **متوسط** | **ضعيف** | **دارد** | **ندارد** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **نام نرم افزار (عمومي و تخصصي)** | | | | | **ميزان تسلط** | | | | **گواهينامه** | | | | **توضيحات** | | | | عالي | | متوسط | | دارد | | ندارد | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **آشنایی با کامپیوتر** |
| **ارتباطات** | خلاصه فعاليت‏هاي علمی، اجتماعي، فرهنگي و ... خود را در جدول زير ذكر نمائید: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **فعالیت / نوع همکاری** | | | | **مدت زمان همکاری** | | | | | **نام موسسه** | | | | | | | | **دستاوردها** | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **موفقیت‌ها** | موفقيت هاي خاص (تحصيلي، شغلي، علمي ، اجتماعي، تاليف و تحقيق، هنری، ورزشی و .... ) خود را ذكر نمائيد: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لطفا 2 نقطه قوت شغلي / شخصيتي خود را نام ببريد: | | | | | | | | | | | | | لطفا 2 نقطه ضعف شغلي / شخصيتي خود را نام ببريد: | | | | | | | | | | |
| حقوق و مزاياي درخواستي (حتماً ذكر شود) **:** | | | | | | | | | | | | | آیا در صورت لزوم امکان سپردن ضمانت دارید؟ | | | | | | | | | | |
| آيا در صورت لزوم امكان اضافه‏كاري، شب‏كاري و ماموريت به شهرستان داريد؟ | | | | | | | | | | | | | از چه تاريخي آماده همكاري با سازمان مي باشيد؟ | | | | | | | | | | |
| مدت سابقه بیمه (برحسب ماه): | | | | | | | | | | | | | نوع بیمه: تامین اجتماعی  خدمات درمانی  سایر: | | | | | | | | | | |
| آیا قبلا دراستخدام یکی ازشرکت‌های گروه بوده اید یا در این شرکت‌ها مصاحبه استخدامی/سابقه همكاري داشته اید؟ لطفا در صورت سابقه همكاري تاريخ و علت قطع همكاري خو را قيد نمائيد.  نام شرکت/واحد: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سابقه محکومیت کیفری: بلی  خیر  نوع و علت محکومیت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا از طريق شخص خاصي به اين شركت معرفي شده‏ايد؟ آيا از كاركنان شركت و يا گروه صنعتي گلرنگ، كسي را مي‌شناسيد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ جدول زير را تكميل نمائيد.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **نام و نام خانوادگي** | **نسبت** | **نام شركت** | **سمت سازماني** | **معرف** | **آشنا** | **توضيحات** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   خود را برای کدام مشاغل مناسب می دانید. به ترتیب قید نمائید. 1- 2- 3- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مایل به همکاری مطابق کدام نوع از شرایط کاری زیر می باشید؟  بلند مدت/تمام وقت  کوتاه مدت/تمام وقت  مشاور  پاره وقت/ساعتي  پروژه ای  پیمانکاری  سایر: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا سابقه بيماري خاص داشته ايد؟ نوع بیماری: آیا کاملا بهبود یافته اید؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا قصد ادامه تحصيل داريد ؟ در چه رشته اي ؟ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. در يک جمله کوتاه خود را توصيف نمائيد. 2. به نظر شما همکاران يا مافوق­تان، شما را در يک جمله کوتاه چگونه توصيف مي کنند؟ 3. مهمترين دغدغه و نگراني شغلي شما در شرايط کنوني چيست؟ 4. اوقات فراغت خود را چگونه مي گذرانيد؟ علایق و تمایلات شخصی خود را اعم از هنری، ورزشی، اجتماعی و ... را بیان نمائيد. 5. مهم‌ترين موفقيت کاري/ شخصي شما چه بوده است؟ توضيح دهيد. 6. اهداف كاري/ شخصي خود را براي 5 سال آينده بيان نمائيد.      1. الگو يا الگوهاي زندگي شما چه کساني هستند؟چرا؟ توضيح دهيد. 2. ارزش‌های شخصي و كاري خود را نام ببريد. 3. بارزترين ارزش، توانايي يا قابليتي كه براي شركت به همراه مي‏آوريد چيست؟ 4. انگيزه شما براي استخدام در اين شركت چيست؟   در صورتی که نکته خاصی وجود دارد که احتمالا در استخدام/عدم استخدام شما موثر است، بیان نمائيد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اينجانب كليه مواردي را كه در اين فرم نوشته ام تاييد مي كنم و به شركت اجازه مي دهم در صورت اثبات عدم صحت مندرجات اين فرم، کتمان یا ارائه مطالب خلاف واقع، هر زمان كه مختار باشد نسبت به خاتمه خدمت اينجانب اقدام یا در قرارداد تجدید نظر نمايد. همچنين مطلع مي‏باشم كه استخدام اينجانب منوط به طي يك تا سه ماه دوره آزمایشی مي‏باشد. ضمنا آگاهم كه با تكميل اين پرسشنامه شركت ملزم به استخدام اينجانب نمي‏باشد.  **نام و نام خانوادگی: امضاء:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |