

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| تاریخ :<br>شماره :<br>پیوست :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               | پرسشنامه استخدام  |                                                                    |                                                                 |                  |
| خواهشمند است به منظور شروع مراحل استخدام فرم حاضر را به دقت مطالعه و خوانا تکمیل نمایید و به تمامی موارد پاسخ دهید.<br>لازم به توضیح است مدارک تحصیلی ، آموزشی ، کاری و ... می بایست ضمیمه گردد . از حسن دقت، توجه و همکاری شما سپاسگزاریم .<br>تاریخ تکمیل فرم :                                                                                                                                                               |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
| مشخصات فردی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | نام و نام خانوادگی :                          | تاریخ تولد :      | / /                                                                | محل تولد :                                                      | شماره شناسنامه ، |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | کد ملی :                                      | محل صدور :        | ملیت :                                                             |                                                                 |                  |
| وضعیت تاهل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | وضعیت نظام وظیفه :                            | 0 کارت پایان خدمت | 0 معافیت پزشکی                                                     | 0 معافیت تحصیلی                                                 | 0 کفالت          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | تلفن همراه :                                  | تلفن ثابت :       | ایمیل :                                                            |                                                                 |                  |
| وضعیت تاهل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0 مجرد                                        | 0 متارکه          | آیا خانواده نسبت به فعالیت شما در مجموعه رضایت دارند ؟ 0 بلی 0 خیر |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 متأهل                                       | تاریخ ازدواج :    | / /                                                                | آیا همسر نسبت به فعالیت شما در مجموعه رضایت دارند ؟ 0 بلی 0 خیر |                  |
| شغل همسر :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               | تلفن همراه :      |                                                                    |                                                                 |                  |
| آدرس محل کار :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
| اعضا خانواده                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | نام و نام خانوادگی                            | نسبت              | سن                                                                 | شغل                                                             | تحصیلات          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
| محل سکونت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | آدرس :                                        |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | تلفن ثابت                                     |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
| وضعیت تحصیلی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | آیا شما دانشجو هستید ؟ 0 خیر 0 بلی            |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | مقطع : ..... رشته : .....                     |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | محل تحصیل : ..... تعداد ترم باقیمانده : ..... |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | مقطع تحصیلی                                   | رشته              | شهر / کشور                                                         | موسسه                                                           | از سال           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | تا سال                                        | معدل              | توضیحات                                                            |                                                                 |                  |
| سوابق کاری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | نام موسسه                                     | از تاریخ          | تا تاریخ                                                           | سمت                                                             | آخرین حقوق       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | علت ترک کار                                   | نام مدیر          | تلفن                                                               |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |
| آیا در حال حاضر شاغل هستید ؟ 0 خیر 0 بلی<br>آیا دارای سابقه بیمه هستید ؟ 0 خیر 0 بلی      چند سال .....      شماره بیمه .....<br>آیا از نظر جسمانی در سلامت کامل هستید ؟ 0 خیر 0 بلی      نام بیماری : .....<br>آیا قبلاً در این مجموعه اشتغال داشته اید ؟ 0 خیر 0 بلی      از تاریخ ..... تا تاریخ .....      علت قطع همکاری .....<br>به چه صورتی تمایل به همکاری دارید ؟ 0 ساعتی 0 پاره وقت 0 تمام وقت 0 مشاوره ای 0 پروژه ای |                                               |                   |                                                                    |                                                                 |                  |

| اولویت | واحد         | سمت | دلیل | اولویت | واحد        | سمت | دلیل |
|--------|--------------|-----|------|--------|-------------|-----|------|
|        | خرید         |     |      |        | صندوق       |     |      |
|        | مالی         |     |      |        | نگهبانی     |     |      |
|        | بازاریابی    |     |      |        | تاسیسات     |     |      |
|        | انفورماتیک   |     |      |        | برق         |     |      |
|        | فروش         |     |      |        | انبار       |     |      |
|        | تبلیغات      |     |      |        | چیدمان      |     |      |
|        | منابع انسانی |     |      |        | فروشنده     |     |      |
|        | ثبت سفارش    |     |      |        | خدمات مشتری |     |      |
|        | شبکه مجازی   |     |      |        | خدمات       |     |      |
|        | منشی         |     |      |        | سایر        |     |      |

شغل در خواستی

اگر بنا بر تصمیم و صلاح دید مدیریت مقرر گردید در واحد دیگری مشغول به فعالیت شوید ، تمایل به همکاری دارید ؟ 0 بلی 0 خیر

زمان شروع بکار ..... میزان حقوق درخواستی : ..... ریال و یا طبق ضوابط مجموعه 0

| عنوان | موسسه | شهر/کشور | از تاریخ | تا تاریخ | مدت | گواهینامه |
|-------|-------|----------|----------|----------|-----|-----------|
|       |       |          |          |          |     |           |
|       |       |          |          |          |     |           |
|       |       |          |          |          |     |           |
|       |       |          |          |          |     |           |
|       |       |          |          |          |     |           |

دوره های آموزشی

| زبان    | مکالمه | درک مطلب | خواندن | نوشتن |
|---------|--------|----------|--------|-------|
| انگلیسی |        |          |        |       |
|         |        |          |        |       |

زبان خارجی

ضعیف / خوب / متوسط / عالی

| گواهینامه | سطح | نرم افزار      | گواهینامه | سطح | نرم افزار  |
|-----------|-----|----------------|-----------|-----|------------|
|           |     | Network        |           |     | Windows    |
|           |     | Antivirus      |           |     | Word       |
|           |     | مبانی کامپیوتر |           |     | Excel      |
|           |     | تایپ           |           |     | Powerpoint |

آشنایی با کامپیوتر

نحوه آشنایی شما با مجموعه : تبلیغات شهری 0 آگهی روزنامه 0 وب سایت 0 تلگرام 0 کاربایی 0 سایر 0 میزان آشنایی .....

آیا از کارکنان مجموعه کسی شما را می شناسد ؟ 0 خیر 0 بلی نام و نام خانوادگی ..... نسبت .....

دو نفر از کسانی که شما را می شناسند و یا معرف شما بودند را ذکر نمایید

| نام و نام خانوادگی | شغل | نسبت | تلفن | آدرس |
|--------------------|-----|------|------|------|
|                    |     |      |      |      |
|                    |     |      |      |      |

آیا درآمد دیگری دارید ؟ 0 خیر 0 بلی لطفا ذکر نمایید .....

آیا محکومیت کیفری دارید ؟ 0 خیر 0 بلی مدت ..... دلیل .....

آیا سیگار میکشید ؟ 0 خیر 0 بلی مدت .....

آیا گواهینامه رانندگی دارید ؟ 0 خیر 0 بلی نوع .....

آیا در صورت لزوم قادر به کار اضافه تر از ۸ ساعت در روز می باشید ؟ 0 خیر 0 بلی

آیا در صورت نیاز قادر به کار در سایر نقاط کشور می باشید ؟ ☐ خیر ☐ بلی

آیا وسیله شخصی دارید ؟ ☐ خیر ☐ بلی نوع وسیله ..... سال ساخت .....

کار در روزهای تعطیل رسمی، جمعه و حتی روزهای عید مانند نوروز و... جز شرایط این کار می باشد، آیا موافق این موارد هستید ؟ ☐ خیر ☐ بلی

آیا همزمان با شما کسی از دوستان، فامیل و آشنایان فرم پرسشنامه را تکمیل کرده است ؟ ☐ خیر ☐ بلی

نام و نام خانوادگی ..... نسبت .....

علاق و سرگرمی شما در اوقات فراغت ؟ ( در هر زمینه ای اعم از ورزش ، هنر و ... ) .....

در صورتی که نکته خاصی وجود دارد که در گزینش شما موثر است، ذکر نمایید:

اینجانب ..... کلیه مندرجات قید شده در این پرسشنامه را بطور صحیح تکمیل نموده ام و چنانچه مواردی خلاف واقع مشاهده گردد، شرکت مجاز است همکاری خود را با اینجانب به صورت یک جانبه قطع و بنا به میل خود در آن تجدید نظر نماید.

امضاء

از وقتی که برای تکمیل این پرسشنامه گذاشتید ، سپاسگزاریم .  
در صورت انطباق شرایط شما با مشاغل مورد نیاز شرکت ، با شما تماس خواهیم گرفت .