محل الصاق عکس

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات شخصی** | نام : | | | | | | کد ملی : | | | | | | | | | | شغل پدر: | | | | | | | | |
| نام خانوادگی: | |  | | | | دین / مذهب: / | | | | | | | | | | تعداد خواهر : تعداد برادر : | | | | | | | | |
| نام پدر: | |  | | | | جنسیت : | | | | | | | | | | شغل خواهر / خواهران :  شغل برادر / برادران : | | | | |  | | | |
| تاریخ تولد: | |  | | | | وضعیت تاهل: | | | | | | | | | |
| محل تولد: | |  | | | | شغل همسر: | | | | | | | | | |
| شماره شناسنامه : | | | | | | تعداد فرزند: | | | | | | | | | | آدرس ایمیل: | | | | | | | | |
| سابقه پرداخت حق بیمه : سال ماه | | | | | | | | | | | شماره بیمه تامین اجتماعی : | | | | | | | | |  | | | | |
| آدرس محل سکونت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | کدپستی : | | | | |
|  | تلفن ثابت : | | | | |  | | تلفن همراه : | | | | |  | | | | | تلفن ضروری : | | | | |  | | |
| **وضعیت نظام** وظیفه | کارت پایان خدمت : تاریخ شروع : / / تاریخ پایان : / / مدت خدمت : ------- ماه ارگان خدمتی : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗖معافیت کفالت 🗖خرید خدمت 🗖 عفو رهبری 🗖 سایر -------------- توضیحات---------------------------- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗖معافیت تحصیلی ( موقت ) 🗖 معافیت پزشکی علت : --------------------------------------------------------- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق تحصیلی** | مدرك تحصيلي  (به ترتيب از آخرين مدرك) | | | رشته و گرایش تحصيلي | | | | | | | معدل | | | تاريخ شروع | | تاريخ پايان | | | نام دانشگاه/  مؤسسه آموزشي | | | | | | شهر |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| **آیا در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید؟ بلی🞏 خیر 🞏**  نام دانشگاه/موسسه آموزشی:............................................................مقطع: ............................................... رشته تحصیلی: ................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **>>سوابق کاری<<** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام سازمان يا شركت  (به ترتيب از آخرين سابقه) | | سمت / شغل | | | تاريخ شروع | | | | تاريخ پايان | آخرین حقوق و مزايا (ريال) | | | | | علت خاتمه همکاری | | | | | آدرس | | | | تلفن تماس | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آشنایی با زبان خارجه** | **نام زبان** | مکالمه | | | | | | | | | | خواندن و نوشتن | | | | | | | | | | | | ترجمه | | | | | | | | | |
| ضعيف | | متوسط | | | خوب | | | عالي | | ضعيف | | | | | متوسط | | خوب | | عالي | | | ضعيف | | | متوسط | | | خوب | | عالي | |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **تسلط به کامپیوتر** | نرم افزارهای عمومی | | | | | ضعیف | | متوسط | | | خوب | | عالی | | | نرم افزار های تخصصی | | | | | | | | | ضعیف | | | متوسط | | | خوب | | عالی |
| EXCEL | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| WORD | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| INTERNET | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| WINDOWS | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| **سوابق دوره آموزشی** | نام چهار دوره آموزشی تخصصی | | | | | | | نام موسسه آموزشی | | | | | | | | | | مدت دوره(ساعت) | | | | تاریخ شروع | | | | تاریخ پایان | | | توضیحات | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| **در صورتی که توانائی خاصی دارید که می تواند به شرکت کمک نماید ذکر فرمایید .** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سه نفر از اشخاصی که شما را به خوبی می شناسند و ترجیحا هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکرفرمایید:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | | | | نسبت | | | | | | | | | مدت آشنائی | | | | | | آدرس و شماره تماس | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **اطلاعات تکمیلی:** | | | آیا دارای سابقه بیماری خاصی هستید ؟.............. ذکر کنید ........................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نحوه آشنایی با شرکت تعمیرات نیروی برق اصفهان و تقاضای استخدام : 🗖 اینترنت 🗖کاریابی 🗖 معرف نام معرف : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا از دوستان یا آشنایان شما فردی در شرکت تعمیرات نیروی برق اصفهان مشغول به کار می باشد ؟..................... نام : ....................................................... نسبت : ............................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| در صورت استخدام موظف به ارائه گواهی سوء پیشینه و عدم اعتیاد بوده و کارفرما را مجاز به تحقیق در خصوص سوابق شخصی و شغلی خود می دانم . 🗖 بله 🗖 خیر | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| استعمال دخانیات : 🗖بله 🗖 خیر | | | | | | | | | | | | | | | نوع ساعت کاری : 🗖روزکار 🗖شیفت | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شغل مورد تقاضا : | | | | | | | | | تاریخ شروع همکاری : | | | | | | | | | | | | | | مبلغ درخواستی : ریال | | | | | | | | | | |
| اینجانب ------------------------------- کلیه اطلاعات مندرج در پرسشنامه را به صورت کامل ، صحیح و دقیق درج نموده ام و شرکت تعمیرات نیروی برق اصفهان را مجاز می دانم که هر گونه تحقیق لازم در این باره بعمل آورند . همچنین درصورت اثبات عدم صحت مواردی از بندهای فرم مذکور آگاهی دارم که بلافاصله با اینجانب قطع همکاری خواهد شد و شرکت مجاز می باشد خسارت وارده را از مجاری قانونی پیگیری نماید .  نام و نام خانوادگی – امضاء | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |