

فرم تقاضای استخدام شرکت مهندسی مشاور سانا

عنوان شغل مورد درخواست:	تاریخ:
-------------------------	--------

نام:	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐	تعداد افراد تحت تکفل:
	وضعیت خدمت وظیفه:	☐ خدمت کرده ☐ معاف
	نام خانوادگی:	نوع معافیت:
	نام پدر:	آیاسابقه پرداخت بیمه دارید: بلی ☐ خیر ☐
	شماره شناسنامه:	مدت پرداخت بیمه: شماره بیمه:
	محل صدور:	محل تولد:
تاریخ تولد: / /	نشانی محل سکونت:	
	تلفن تماس همراه:	ثابت:
	تلفن تماس اضطراری:	Email:

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام مرکز آموزشی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل

نام مؤسسه	زمینه فعالیت	سمت	آخرین حقوق دریافتی	مدت همکاری		علت قطع همکاری
				از	تا	

نام دوره	نام مؤسسه آموزش دهنده	مدت دوره	سرفصلهای آموزشی طی دوره

میزان آشنایی شما با زبانهای خارجی:	میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی:
نام زبان	نام نرم افزار
ضعیف	ضعیف
متوسط	متوسط
خوب	خوب
عالی	عالی

• میزان آشنایی شما با نرم افزارهای (word,excel,powerpoint,out look,) office ☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی

- مشخصات اعضای خانواده و افراد تحت تکفل

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	توضیحات

- نام ۲ نفر از دوستان خود، که شما را کاملاً بشناسند و بتوانند شما را تایید کنند بنویسید:

نام و نام خانوادگی	سمت و آدرس محل کار	تلفن تماس

- آشنایی شما با این مجموعه از چه طریقی می باشد؟

- آیا از بستگان یا دوستان شما کسی در این شرکت مشغول بکار میباشد؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت مثبت بودن جواب نام ببرید:

- آیا حاضر هستید مدتی به عنوان آزمایشی کار کنید؟ ☐ بلی ☐ چه مدت: ☐ خیر

- غیر از شغل مورد تقاضا، توانایی انجام چه شغل دیگری دارید؟

- از چه تاریخی آماده به کار هستید؟

- آیا در صورت نیاز به تضمین می توانید تضمین ارائه نمایید؟ ☐ بلی ☐ خیر

- حقوق دریافتی مورد انتظار خود را ذکر نمایید :

- آیا از سلامت کامل جسمانی برخوردار هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ لطفاً توضیح دهید:

- آیا سیگاری هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر

- آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید؟ ☐ بلی ☐ خیر ☐ در صورت مثبت بودن با ذکر دلایل و مدت:

- تمایل به همکاری بصورت : ☐ تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ همکاری خارج از مرکز (کارگاه) ☐ در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید .

- در صورت انتقال یا مأموریت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر

- اکنون مشغول به کار هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر

اینجانب
با تکمیل این فرم تقاضای خویش را جهت اشتغال اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد
نموده و اظهار می دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم .
تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی ایجاد نخواهد کرد.

امضاء

تاریخ

متقاضی گرامی، لطفاً در این صفحه چیزی ننویسید.

نظریه مصاحبه کننده:

تاریخ مصاحبه: ساعت مصاحبه:

امتیازات						عوامل سنجش	ردیف
امتیاز ردیف	ضعیف ۴	متوسط ۶	خوب ۸	خیلی خوب ۹	عالی ۱۰		
						واجد بودن صلاحیت های عمومی	1
						واجد بودن صلاحیتهای اختصاصی	2
						تناسب عمومی با محیط شرکت	3
						تناسب حرفه ای با پست مورد درخواست	4
							5
							6
							7
							8
							9
							10

جمع کل امتیاز:

توضیحات:

تاریخ و امضاء

نظریه منابع انسانی:

تاریخ و امضاء

نظر مدیریت:

تاریخ و امضاء

شروع به کار آقای / خانم از تاریخ با سمت
به مدت در شرکت مورد تایید می باشد.

امضاء مدیر منابع انسانی