

نام : ..... شماره شناسنامه : ..... محل تولد : .....  
نام خانوادگی : ..... تاریخ تولد : ..... نام پدر : .....

وضعیت تاهل : مجرد  متاهل  تعداد افراد تحت تکفل

وضعیت مسکن : شخصی  استیجاری  کرایه ماهانه

وضعیت خدمت نظام وظیفه : خدمت کرده  از تاریخ ..... تا تاریخ ..... محل خدمت .....

معاف از خدمت  در تاریخ ..... نوع معافیت .....

وضعیت جسمانی : آیا در حال حاضر در سلامت کامل هستید؟ بلی  خیر

در صورت پاسخ منفی در خصوص بیماری توضیح دهید:

گروه خونی خود را در کادر مقابل درج فرمائید:

آیا تا کنون سوابق کیفری و یا سیاسی داشته اید؟ بلی  خیر

در صورت پاسخ مثبت توضیح دهید:

میزان تحصیلات و دوره های آموزشی

آخرین مدرک تحصیلی : ..... رشته تحصیلی: ..... گرایش تحصیلی: .....

نام موسسه آموزشی : ..... از تاریخ : ..... / ..... / 13 لغایت تاریخ ..... / ..... / 13

دوره های تحصیلی و تخصصی کوتاه مدت :

.....  
.....

زبان خارجی که با آن آشنائی دارید ذکر نمائید ؟ نام زبان : .....

مکالمه خوب  متوسط

خواندن خوب  متوسط

نوشتن خوب  متوسط

آیا قصد ادامه تحصیل دارید ؟  
در صورت پاسخ مثبت توضیح دهید:

بلی  خیر

#### سوابق شغلی :

نام محل کار	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	سمت	تفوق دریافتی	علت تر؟

لطفاً آدرس و تلفن آخرین محل کار خود را قید فرمائید :

طریق آشنائی با این شرکت را درج فرمائید (آگهی ، معرفی سایر شرکتهای ، شاغلین فعلی ، یا سایر طرق ) :

با توجه به اینکه محل خدمت مورد نظر ..... میباشد .

موارد ذیل را مشخص فرمائید :

شغل مورد درخواست :

حقوق مورد تقاضا : .....

بلی  خیر

آیا قادر به انجام ماموریت های کوتاه مدت اداری در شهرستانها هستید ؟

معرفین :

مشخصات دونفر از معرفین خود راکه با شما نسبت فامیلی نداشته و یادر استخدام آنها نبوده باشید ، ذکر فرمائید :

نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنائی	نوع آشنائی	آدرس و تلفن

آدرس محل سکونت و تلفن تماس : .....

ضمن قبول آنکه تکمیل این پرسشنامه و انجام مصاحبه و نیز در طی دوره آزمایشی شرکت تعهدی نسبت به استخدام اینجانب ندارد ، ارجاع شغل مینمایم . همچنین در صورت استخدام کلیه آیین نامه ها ومقررات شرکت را پذیرفته ومتعهد به تودیع ضمانت نامه هائی که تعیین خواهد کرد میباشم و شرکت را مجاز به تحقیق درکلیه موارد منعکس در پرسشنامه میدانم و در هر زمان که خلاف هر یک از ذکر شده ثابت شود ، شرکت محق خواهد بود که هرگونه قراردادی را که براساس این پرسشنامه بین طرفین منعقد شده بدون پرداخت و بصورت یکجانبه ملغی نماید .

نام و نام خانوادگی

امضاء: ..... تاریخ : .....

نظریه مصاحبه کننده

این مصاحبه جهت پست سازمانی ..... انجام ونظر اینجانب عبارتست از .....

امضاء: ..... نام و نام خانوادگی ..... تاریخ : .....