

پرسشنامه استخدامی

فرم درخواست کار از شرکت کمک رسان ایران

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| زن مرد جنسیت: | | نام پدر: | | | نام: | | | | نام خانوادگی: | | | |
| ملیت: | | کد ملی: | | | شماره شناسنامه: | | | | صادره از: | | | تاریخ تولد: |
| پست الکترونیک: | | | | | | | | | تلفن همراه: | | | تلفن ثابت: |
| نشانی کامل منزل: | | | | | | | | | | | | |
| وضعیت تأهل: مجرد متأهل سایر | | | | | | | | | | | | |
| شغل و محل کار ایشان: | | | | | | | :در صورت تأهل نام و نام خانوادگی همسر | | | | | |
| سن فرزندان: | | | | | | | | تعداد فرزندان: | | | تاریخ ازدواج: | |
| :مشمول | | :تجربه تخصصی در دوران خدمت | | | | وضعیت نظام وظیفه: انجام داده ام تاریخ خاتمه خدمت: | | | | | | |
| معاف شده ام نوع معافی: خرید خدمت | | | | | | | | | | در حال خدمت تا تاریخ: | | |
|  وضعیت مسکن: خانه شخصی دارم اجاره نشین هستم با خانواده زندگی می کنم | | | | | | | | | | | | |
| در اوقات فراغت چه سرگرمی هایی دارید؟ | | | | به چه نوع ورزشی علاقمند هستید؟ | | | | | | | | |
| آیا نقص عضو دارید؟ خیر بله نام ببرید: | | | | آیا سابقه بیماری خاصی دارید؟بله خیر نام بیماری: | | | | | | | | |
| به چه وسیله با این مؤسسه معرفی و از امکان استخدام در آن آگاه شده­اید؟روزنامه سایت معرف سایر: | | | | | | | | | | | | |
| اگر کسانی هستند که در این شرکت با شما نسبت و یا آشنایی دارند نام ایشان را ذکر کنید: | | | | | | | | | | | | |
| آیا اشکالی ندارد شرکت با کارفرمای فعلی یا پیشین شما تماس بگیرد؟ ندارد دارد علت: | | | | | | | | | | | | |
| به چه علت این مؤسسه را برای خدمت برگزیده­اید: | | | | | | | | | | | | |
| آیا تا به حال محکومیت کیفری داشته­اید: خیر بله نوع محکومیت: | | | | | | | | | | | | |
| تلفن: | نسبت: | | نام و نام خانوادگی فردی که در موارد فوری و لازم می­توان با ایشان تماس گرفت؟ | | | | | | | | | |
| : محل کار ایشان | | | نشانی کامل منزل فرد نام برده: | | | | | | | | | |
|  آیا حاضرید به میزانی مبلغی که شرکت تعیین می­کند تضمین در اختیار شرکت قرار دهید؟ بله خیر | | | | | | | | | | | | |
| دارای چه نوع گواهینامه وسایط نقلیه هستید؟ گواهینامه ندارم پایه 2 پایه 1 موتور سیکلت | | | | | | | | | | | | |
| برای کار کردن در چه شغلی تمایل به همکاری دارید؟ آیا امکان خدمت در مکانی غیر از محل استخدام خود را دارید: بله خیر | | | | | | | | | | | | |

تحصیلات

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معدل | از سال تا سال | نوع مدرک | محل (دانشگاه) اخذ مدرک | رشته تحصیلی | نام مؤسسه آموزشی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

دوره­های آموزشی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نمره کسب شده | تاریخ اتمام | تاریخ شروع | نام مؤسسه | نام دوره |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

:انواع زبان­های خارجی را که با آن آشنایی دارید

|  |
| --- |
| 1- ............................................................ میزان آشنایی: کم متوسط خوب تسلط کامل |
|  2- ............................................................ میزان آشنایی: کم متوسط خوب تسلط کامل |
|  3 - .......................................................... میزان آشنایی: کم متوسط خوب تسلط کامل |
| آیا تاکنون تقدیرنامه یا جایزه­ای دریافت کرده­اید؟ |
| : سایر مهارت­ها |

مشخصات منسوبین درجه یک( پدر، مادر، برادر ، خواهر)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| آدرس محل کار یا منزل | شغل | نسبت | نام و نام خانوادگی |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.نام سه نفر از آشنایان خود را به عنوان ضامن ذکر کنید

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تلفن | نشانی کامل منزل یا محل کار | | | شغل | | نام و نام خانوادگی |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| **سوابق شغلی**: لطفاً اطلاعات مربوط به سوابق شغلی خود را به دقت تکمیل کنید.**(به ترتیب از آخرین شغل در جدول درج شود)** | | | | | | |
| آخرین حقوق دریافتی: | | تلفن تماس: | از تاریخ: تا تاریخ: | | نام محل کار: | |
| نشانی: | | | نام مدیر مربوطه: | | عنوان شغلی: | |
| علت ترک کار: | | | | | | |
| آخرین حقوق دریافتی: | | تلفن تماس: | از تاریخ: تا تاریخ: | | نام محل کار: | |
| نشانی: | | | نام مدیر مربوطه: | | عنوان شغلی: | |
| علت ترک کار: | | | | | | |
| آخرین حقوق دریافتی: | | تلفن تماس: | از تاریخ : تا تاریخ: | | نام محل کار: | |
| نشانی: | | | نام مدیر مربوطه: | | عنوان شغلی: | |
| علت ترک کار: | | | | | | |

سایر سوابق پیوست است

اینجانب ....................................................به قید شرافت متعهد می­شوم که کلیه اطلاعات تکمیل شده در این پرسشنامه را در کمال صداقت و صحت پاسخ داده­ام.در صورتیکه خلاف هر یک از موارد مندرج در پرسشنامه فوق محرز شود، شرکت مجاز است در هر مقطعی به خدمت اینجانب خاتمه داده و زیان وارده را از ضمانت حسن انجام کار من کسر و دریافت نماید.لیکن با سپردن تعهد فوق هر گونه ادعا و اعتراض بعدی از طرف اینجانب وارد نخواهد بود.از اینرو به شرکت اختیار تام و قانونی تفویض می­کنم که به هر صورت و هر طریقی که صلاح بدانند، هر گونه تحقیق در مورد صلاحیت شخصی و تجارب اینجانب از هر منبع دولتی و قضایی و اشخاص حقیقی و حقوقی به عمل آورد.همچنین تأیید می­نمایم که مبتلا به مواد مخدر و مسکرات و امراض مسری نبوده و آمادگی خود را برای هر گونه معاینات پزشکی اعلام می­دارم.

امضاء:

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

از چه تاریخی حاضر به خدمت در این شرکت هستید؟