

بسمه تعالی

فرم پرسشنامه ی استخدام و بررسی شرایط احراز و صلاحیت

مشخصات فردی:

نام / نام خانوادگی:		شماره شناسنامه:		محل صدور:	
مذهب / دین:		کد ملی:			
وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> سایر:		تاریخ تولد:		۱۳ / /	
وضعیت خدمت وظیفه: <input type="checkbox"/> خدمت کرده <input type="checkbox"/> خدمت نکرده <input type="checkbox"/> معاف پزشکی <input type="checkbox"/> معاف کفالت <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> حساب در بانک ملی دارم <input type="checkbox"/> سابقه بیمه تامین اجتماعی دارم					
وضعیت سکونت: <input type="checkbox"/> مستأجر <input type="checkbox"/> صاحب خانه <input type="checkbox"/> خانه پدری		تلفن ثابت:			
نشانی دقیق محل سکونت:		تلفن همراه:			

مشخصات خانوادگی:

نام و شهرت	سن	محل تولد	شغل	مدرک تحصیلی	تلفن همراه:
پدر:	سال				
مادر:	سال				
همسر:	سال				
تعداد سایر اعضا خانواده:		برادر نفر		فرزند نفر	

سوابق تحصیلی: (به ترتیب از آخرین مدرک تحصیلی)

ردیف	نام دانشگاه/هنرستان/دیپارتمان و ...	رشته تحصیلی	معدل کل	نشانی	اولین و آخرین سال تحصیلی
۱					۱۳ - ۱۳
۲					۱۳ - ۱۳
۳					۱۳ - ۱۳

دوره های آموزشی

نام دوره تخصصی					
نام آموزشگاه					

دوره های تجربی و مهارت (کار اداری ، فکری ، عملی ، هنری ، و ...):

دوره تجربی و مهارت					
نام کارگاه / موسسه					

آشنایی با زبان های خارجی:

مهارت گفتاری			مهارت شنیداری			مهارت نوشتاری			مهارت روخوانی			نام زبان خارجی
خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	

بسمه تعالی

فرم پرسشنامه ی استخدام و بررسی شرایط احراز و صلاحیت

سوابق کاری: به ترتیب سنوات

نام شرکت / مدیر مربوطه	زمینه فعالیت	سمت / شغل	از ماه / سال	تا ماه / سال	تلفن تماس	آخرین حقوق	علت ترک کار

وضعیت جسمانی / عمومی:

گروه خونی:	عمل جراحی در ۱۰ سال گذشته:
وضعیت جسمانی در حال حاضر:	محکومیت کیفری: اعتیاد (سیگار، مواد مخدر، الکل و ...):
میزان حقوق در خواستی:	تومان
	نام و شهرت معرف شما:

آیا در صورت لزوم میتوانید وثیقه نزد شرکت بگذارید؟ چک سفته

در صورت اعلام برنامه اضافه کاری و برنامه کاری در روزهای تعطیل امکان حضور برای اینجانب وجود دارد وجود ندارد

شرکت شب شکن البرز در انتخاب سمت سازمانی اختیار تام دارد و اینجانب متعهد می شوم هر گاه خلاف آنچه که در این برگه نوشته ام ثابت شود این شرکت مختار خواهد بود که هر گونه قراردادی را که بر اساس این پرسشنامه بین طرفین بسته شده باشد را لغو نماید.
امضاء و تاریخ:

نتیجه ارزیابی، صلاحیت و شرایط احراز

مصاحبه کننده
آیا متقاضی شرایط و توانایی لازم جهت همکاری با شرکت را دارد؟ بلی خیر

آیا شرایط احراز و صلاحیت متقاضی با شرایط تعیین شده در فرم "شرایط احراز و صلاحیت شغل مربوطه" مطابقت دارد؟
 بلی خیر پست مورد نظر :

توضیحات :

نام و امضای مصاحبه کننده:

نظر مدیریت عامل :
امضاء مدیر عامل: