

وضعیت مسکن

شخصی: آیا نزد پدر و مادر یا بستگان خود زندگی می‌کنید؟ بلی خیر

استیجاری: پیش پرداخت: (بر حسب ریال) کرایه ماهیانه: (بر حسب ریال)

آدرس کامل پستی: تلفن منزل:

تلفن تماس:

وضعیت نظام‌وظیفه

خدمت کرده: محل: رسته: تاریخ اتمام خدمت:

روز ماه سال

معاف شده: علت معافیت: تاریخ دریافت کارت معافیت:

روز ماه سال

میزان تحصیلات و دوره‌های آموزشی

آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: معدل:

محل اخذ مدرک: تاریخ دریافت مدرک:

روز ماه سال

دوره‌های تحصیلی و تخصصی کوتاه مدت:

آیا در حال حاضر دوره یا کلاس خاصی را می‌گذرانید؟ بلی خیر

1- لطفاً نام دوره، روز و ساعت آن را بنویسید:

2-

3-

آیا قصد ادامه تحصیل دارید؟ بلی خیر

لطفاً شرح دهید:

آشنایی به زبان خارجی

نام زبان خارجی	مکالمه			خواندن			نوشتن		
	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
1- انگلیسی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- آلمانی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

وضعیت جسمانی

آیا در حال حاضر در سلامت کامل هستید؟ بلی خیر

در صورت لزوم توضیح دهید:

لطفاً بیماری‌های مهم و اعمال جراحی را که تاکنون داشته‌اید بنویسید:

آیا تاکنون سابقه کیفری یا محکومیت سیاسی داشته‌اید؟ بلی خیر

وضعیت گواهینامه رانندگی

آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ بلی خیر

نوع گواهینامه: پایه یک پایه دو تاریخ دریافت:

روز ماه سال

آیا گواهینامه موتور سیکلت دارید؟ بلی خیر تاریخ دریافت:

روز ماه سال

در صورت داشتن وسیله نقلیه نوع آن را مشخص کنید:

آیا مالک وسیله نقلیه خودتان هستید؟ بلی خیر ساخت سال:

مشخصات معرفی

مشخصات نزدیکترین خویشاوند: نام و نام خانوادگی: نسبت:

آدرس: تلفن:

مشخصات دو نفر از معرفی خود را که با شما نسبت فامیلی ندارند یا در استخدام آنها نبوده‌اید، ذکر کنید:

نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	آدرس	تلفن
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

آیا کسی از بستگان و دوستان شما در این شرکت شاغل می‌باشد؟ بلی خیر نام ببرید:

چگونه آگاه شدید که این شرکت استخدام می‌نماید؟ از طریق آگهی روزنامه: نام روزنامه را بنویسید:

از طریق کارمندان شاغل در شرکت: از طریق دوستان:

آیا قبلاً هم تقاضای استخدام به این شرکت داده بودید؟ بلی خیر

سوابق کاری

نام محل کار	تاریخ شروع کار	تاریخ خاتمه کار	حقوق خاتمه کار	آخرین سمت	علت ترك شغل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

مشخصات آخرین محل کار

نام محل کار: نوع فعالیت:

قسمت: سمت: آیا هنوز شاغل می‌باشید؟ بلی خیر

علت تمایل شما برای ترك شغل فعلی چیست؟

آدرس: تلفن:

در صورت اشتغال در محل کار فعلی شما، حدوداً چند نفر شاغل هستند؟ نفر

در قسمت شما چند نفر شاغل هستند؟ نفر

آیا از طرف محل کار وسیله نقلیه در اختیار شما گذاشته شده است؟ بلی خیر

آیا مشمول بیمه تامین اجتماعی می‌باشید؟ بلی خیر شماره بیمه:

در صورت اشتغال چند روز مهلت لازم دارید که از شغل فعلی استعفا دهید؟ روز

درجه کارهایی تخصص دارید؟ به ترتیب اولویت نام ببرید: 1- 2- 3-

شغل مورد درخواست خود را به ترتیب اولویت نام ببرید: 1- 2- 3-

حقوق ناخالص مورد تقاضا: (حتماً قید فرمایید) ریال

آیا قادر به انجام ماموریت‌های کوتاه مدت اداری به شهرستان‌ها می‌باشید؟ بلی خیر

آیا در صورت لزوم قادر به ارائه تضمین مالی به وسیله سفته می‌باشید؟ بلی خیر

ضمن قبول آنکه تکمیل این پرسشنامه و انجام مصاحبه و نیز شروع کار پس از گزینش در دوره آزمایشی، تعهدی نسبت به استخدام اینجانب برای شرکت بوجود نمی‌آورد، تقاضای ارجاع شغل می‌نمایم. همچنین در صورت استخدام، کلیه آیین‌نامه‌ها و مقررات شرکت را پذیرفته و شرکت را مجاز به تحقیق در کلیه موارد منعکس شده در پرسشنامه می‌دانم و در هر زمان که خلاف هر یک از مطالب ذکر شده ثابت شود، شرکت محق خواهد بود هرگونه قراردادی را که بر اساس این پرسشنامه بین طرفین منعقد شده، ملغی نماید.