

فرم پرسشنامه استخدام

محل صدور	شماره شناسنامه	محل تولد	تاریخ تولد	نام خانوادگی		
شغل پدر		نام پدر	مذهب	ملیت		
نوع معافی		معاف میباشم	انجام داده ام	خدمت و وظیفه		
تعداد فرزندان		متاهل	مجرد	وضع خانوادگی		
محل کار همسر		بلی	خیر	آیا همسر شما کار می کند		
نشانی محل سکونت:						
استیجاری		شخصی		تلفن		
نام و شماره تماس در مواقع اضطراری						
علت انجام کار:						
تحصیلات						
معدل	نوع مدرک	رشته تحصیلی	تا تاریخ	از تاریخ	شهرستان	محل تحصیل
						دانشکده
						دانشکده
مدارک حرفه ای و تخصصی که دریافت داشته اید یا گذرانده اید؟			زبان خارجی و دوره تخصصی			
محل دریافت		مدت دوره	نوع مدرک	کم	متوسط	خوب
				عالی		
			1			انگلیسی
			2			فرانسه
			3			آلمانی
			4			غیره
حقوق در خواستی						علاقه فردی:

نام موسسه آدرس با ذکر تلفن	از تاریخ	تا تاریخ	آخرین سمت	آخرین حقوق و مزایای ماهیانه	علت ترک محل خدمت
----------------------------	----------	----------	-----------	-----------------------------	------------------

وضعیت بیمه:

غیره

صندوق حمایت از کارمندان دولت:

سازمان تامین اجتماعی:

توضیحات لازم داد شود:

مشخصات کامل سه نفره را بعنوان معرف ذکر نماید؟

نام و نام خانوادگی	شغل یا حرفه	نوع آشنائی	مدت آشنائی	آدرس کامل با ذکر تلفن
--------------------	-------------	------------	------------	-----------------------

گواهی و تعهد متقاضی

امضا کننده زیر با کمال دقت و صراحت به سوالات پرسشنامه پاسخ صحیح و کامل داده ام
تاریخ نام و نام خانوادگی