

فرم استخدام

مشخصات فردی									
نام:		نام خانوادگی:		شماره شناسنامه:		کد ملی:		محل تولد:	
نام پدر:		تاریخ تولد:		محل تولد:		تلفن محل سکونت:		تلفن همراه:	
ایمیل:		آدرس محل سکونت:							
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>									
وضعیت نظام وظیفه									
دارای کارت پایان خدمت:		<input type="checkbox"/>		دارای کارت معافیت:		<input type="checkbox"/>		علت معافیت:	
معافیت موقتی تحصیلی:		<input type="checkbox"/>		استفاده از طرح نخبگان:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> پزشکی <input type="checkbox"/> غیر پزشکی	
وضعیت تحصیلی									
مقطع تحصیلی		رشته تحصیلی		موسسه آموزشی		سال پایان		معدل	
دیپلم								تعداد ترم گذرانده شده	
فوق دیپلم								دانشجو <input type="checkbox"/>	
لیسانس								<input type="checkbox"/>	
فوق لیسانس								<input type="checkbox"/>	
دکتری								<input type="checkbox"/>	
در صورتی که به صورت تجربی تخصص/مهارتی کسب کرده اید، قید نمایید.									
دوره های آموزشی گذرانده شده									
عنوان دوره		مدت دوره		گواهینامه دارد؟		نام آموزشگاه/موسسه			
فهاردهای تحصیلی و پژوهشی (ترجمه، تالیف، سمینار و غیره)									
عنوان فعالیت		زمینه فعالیت		سال اقدام		نتیجه اقدامات			
سوابق کاری / تجربی									
نام موسسه/شرکت/سازمان		زمینه فعالیت		تاریخ شروع		تاریخ پایان		سمت سازمانی	
								مدت به ماه	
								نوع قرارداد (اگر رسمی)	
								نوع بیمه	
								حقوق دریافتی (ریال)	
								علت قطع همکاری	
								شرح مختصری از وظایف و مسئولیت‌های مشاغل قبلی خود را بنویسید. (به تفکیک هر یک از سازمان‌ها)	
تخصص									
در چه زمینه های کاری خود را دارای تخصص و مهارت می دانید؟									
آشنایی با زبان خارجی									
زبان		خواندن و درک گزارشات مرتبط به شغل و تکلم در حد نیاز		خواندن و نوشتن گزارشات مرتبط به شغل و تکلم کلام		خواندن و نوشتن و تکلم روان ابراد سخنرانی		مدرک	
		خوب		متوسط		ضعیف		دارم	
آشنایی با کامپیوتر									
نام نرم افزار (عمومی و تخصصی)		میزان تسلط		گواهینامه		توضیحات			
		عالی		متوسط		دارم		ندارم	
ارتباطات									
فعالیت / نوع همکاری		مدت زمان همکاری		نام موسسه / انجمن		دستاوردها			
در طول زندگی در چه زمینه هایی موفقیت داشته اید؟ موفقیت‌های شما چه بوده است؟									
علمی <input type="checkbox"/>		خدماتی <input type="checkbox"/>		مالی <input type="checkbox"/>		ورزشی <input type="checkbox"/>		فنی <input type="checkbox"/>	
هنری <input type="checkbox"/>		ادبی <input type="checkbox"/>		تجارت <input type="checkbox"/>		تحقیقاتی <input type="checkbox"/>		سایر: <input type="checkbox"/>	
آیا در صورت لزوم امکان مأموریت به شهرستان دارید؟		بله <input type="checkbox"/>		خیر <input type="checkbox"/>		آیا قصد ادامه تحصیل دارید؟		بله <input type="checkbox"/>	
آیا سابقه بیماری خاصی داشته اید؟		بله <input type="checkbox"/>		خیر <input type="checkbox"/>		نوع بیماری:		مدت سابقه بیمه (برحسب ماه):	
اهداف شما در کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت چیست؟									
کوتاه مدت:									
میان مدت:									
نحوه درخواست همکاری									
تمام وقت <input type="checkbox"/>		پاره وقت <input type="checkbox"/>		سایر: <input type="checkbox"/>		به کدام نوع از شرایط کاری زیر تمایل دارید؟			
حقوق ماهیانه درخواستی (ریال):									
واحد های سازمانی مورد علاقه را به ترتیب اولویت ذکر فرمایید:									
مشاغل درخواستی									
۱		۲		۳		۴			