

فرم پرسشنامه استخدام

کد مدرک:

تاریخ:

شماره:

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:
 محل صدور: محل تولد: ملیت:
 نام پدر: نام مستعار: وضعیت تاهل: متاهل مجرد
 میزان تحصیلات: تعداد افراد تحت تکفل:
 خدمت وظیفه عمومی: کارت پایان خدمت دارم کارت معافیت دارم سایر
 شغل و آدرس پدر (اگر در قید حیات می باشند آدرس فعلی و در غیر اینصورت آدرس قبل از فوت ایشان):
 نشانی محل سکونت فعلی:
 شماره تلفن منزل: شماره همراه: پست الکترونیکی:

سوابق تحصیلی

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام موسسه	شروع	اتمام

مدرک یا مدارک تحصیلی حرفه‌ای یا تخصصی که دریافت نموده اید را به ترتیب سال اخذ ضمیمه این پرسش نامه نمائید.
 (نوع مدرک - تاریخ و محل دریافت)
 آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ بلی خیر نوع گواهینامه:

آشنایی با زبانهای خارجی

زبان ۱:		زبان ۲:	
موضوع فعالیت یا تدریس	خوب	متوسط	ضعیف
مکالمه			
استفاده از متون			

- آیا آشنائی نسبی با هیچ یک از کارمندان این شرکت یا واحدهای تابعه آن دارید؟ بلی خیر

نام آنها: قسمت مربوطه: نسبت شما با آنها:

نحوه آشنائی شما با شرکت:

- آیا قبلاً تقاضای استخدام در این شرکت یا واحدهای تابعه آن داشته اید؟ بلی خیر در چه تاریخ: / /

- آیا امکان کار در شیفت‌های کاری مختلف (شب کاری) را دارید؟ بلی خیر

- تاریخی که می‌توانید مشغول به کار شوید / / حقوق پیشنهادی شما در شروع همکاری: ریال

- آیا در حال حاضر مشغول به کار می‌باشید؟ بلی خیر در کدام موسسه:

- آیا تماس با مسئولین موسسه مذکور از نظر شما دارای اشکال می‌باشد؟ بلی خیر شماره تماس موسسه:

فرم پرسشنامه استخدام

کد مدرک:

تاریخ:

شماره:

وکیل

محل سکونت فعلی: شخصی منزل اقوام استیجاری

میزان اجاره یا اقساط ماهیانه: ریال

آیا همسر شما شاغل می باشد؟ بلی خیر نام موسسه (در صورت مثبت بودن پاسخ):

حقوق دریافتی همسر: ریال، در آمد ماهیانه شما ریال

آیا مقروض می باشید؟ بلی خیر چه میزان؟ ریال

تضمین قابل ارائه: چک سفته سایر حداکثر به چه میزان؟ ریال

لطفا نام موسساتی را که تاکنون در آنها فعالیت نموده اید به ترتیب سال ذکر نمایید:

ردیف	نام موسسه	تاریخ شروع	تاریخ اتمام	سمت	آخرین حقوق دریافتی	شماره تماس
۱						
علت قطع همکاری: آدرس:						
۲						
علت قطع همکاری: آدرس:						
۳						
علت قطع همکاری: آدرس:						
۴						
علت قطع همکاری: آدرس:						

لطفا نام سه نفر را که با شما آشنائی کامل داشته باشند به عنوان معرف ذکر نمایید (در صورت امکان با شما نسبت خویشاوندی نداشته باشند)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل / حرفه	نوع آشنائی	مدت آشنائی	شماره تماس
۱					
۲					
۳					

اینجانب با ارائه اطلاعات فوق، متقاضی استخدام در شرکت سیکا صنعت پارس بوده و متعهد می شوم به کلیه پرسش ها، پاسخ صحیح داده و در هر زمان کذب بودن هر قسمت از اطلاعات ارائه شده توسط اینجانب مشخص گردد، مسئولین شرکت اجازه خواهند داشت در خصوص پذیرش یا عدم پذیرش اینجانب و یا درباره ادامه همکاری، به صورت یکطرفه تصمیم گیری نمایند. در ضمن انجام هرگونه تحقیقات در مورد اینجانب توسط مسئولین شرکت سیکا صنعت پارس بلامانع می باشد.

امضاء

واحد اداری

هماهنگی های لازم جهت شروع به کار نامبرده از تاریخ صورت پذیرد.

امضاء