



فرم پرسشنامه استخدام

تاریخ:/...../۱۳۹۰

شماره سریال:

Khazar steel.co

به فرم های ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد

❖ اطلاعات شخصی :

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : ملیت :

وضعیت تأهل: مجرد متأهل کد ملی : محل صدور شناسنامه :

محل تولد : تاریخ تولد : دین (مذهب): گروه خونی :

❖ خدمت نظام وظیفه : انجام داده معاف از خدمت ذکر نوع و علت معافیت

❖ سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی (به ترتیب)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نام موسسه آموزشی	شهر-کشور

❖ تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع و پایان	آخرین فیش حقوق و مزایا (ریال)	علت ترک خدمت	تلفن سازمان یا شرکت

○ اکنون مشغول به کار می باشید؟ بلی خیر - در صورت لزوم ارائه گواهی اشتغال الزامی می باشد

❖ آشنایی به زبان های خارجی :

زبان انگلیسی (خواندن، نوشتن و مکالمه) : ضعیف متوسط خوب عالی

زبان (خواندن، نوشتن و مکالمه) : ضعیف متوسط خوب عالی

❖ آشنایی با کامپیوتر و سایر دوره ها :

سایر Windows Word Excell Access Internet PowerPoint Type

❖ گواهینامه دوره های فنی حرفه ای و یا موسسات آموزشی :

نام دوره آموزشی	نام موسسه آموزشی	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات

❖ دو نفر از کسانی که شما را به خوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر کنید:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

- آیا دارای سابقه بیماری، بستری و نقص عضو می باشید؟ بلی خیر نوع و علت
- آیا دارای سابقه محکومیت قضایی هستید؟ بلی خیر نوع و علت
- آیا دخانیات مصرف می کنید؟ بلی خیر مقدار
- آیا دارای گواهینامه رانندگی می باشید؟ بلی خیر نوع

- عنوان شغل مورد نظر شما؟ جایگزین نیروی جدید:
- حقوق مورد نظر شما؟ قانون کار توافقی سایر مبالغ
- در چه مشاغل و حرفه هایی غیر از شغل مورد تقاضا تجربه کاری دارید؟
- پیش از این در مجتمع ذوب آهن فولاد خزر اشتغال به کار داشته اید؟ بلی خیر علت قطع همکاری
- آیا کسانی را در این شرکت می شناسید؟ بلی خیر ذکر اسامی

- ❖ آیا دارای سابقه پرداخت بیمه هستید؟ بلی خیر مدت - شماره بیمه -
- ❖ در حال حاضر از بیمه بیکاری استفاده میکنید؟ بلی خیر زمان شروع استفاده

- ❖ آدرس محل سکونت:
- شخصی اجاره ای توضیحات
- آدرس
- تلفن همراه

❖ افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل

✓ بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم چنانچه خلاف آن اثبات شد قطع همکاری جزء حقوق این شرکت می باشد.

توجه: این فرم بدون مهر اداری فاقد اعتبار می باشد.

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی کند.

امضاء	<u>ارزیابی انتظامات:</u>
امضاء	<u>ارزیابی سرپرست واحد مورد تقاضا:</u>
امضاء	<u>ارزیابی دفتر فنی:</u>
امضاء	<u>ارزیابی سازمانی امور اداری و منابع انسانی:</u>
امضاء	<u>ارزیابی امور مالی:</u>
امضاء	<u>نظریه مدیریت مجتمع:</u>
امضاء	<u>دستور مدیریت عامل:</u>

توضیحات: