

## فرم استخدام



[www.kasra.co.ir](http://www.kasra.co.ir)

شماره: KC29

شماره بازنگری: دو

محل الصاق عکس

نام خانوادگی:

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

محل صدور:

محل تولد:

تاریخ تولد:

مذهب:

شغل سرپرست خانواده:

تعداد خواهر/برادر:

مذهب:

### وضعیت تأهل:

متأهل:

متأهل:

تعداد فرزندان:

### وضعیت نظام وظیفه:

در حال خدمت:

معافیت (نوع آن):

پایان خدمت:

### وضعیت مسکن:

مالکیت شخصی:

استیجاری:

میزان پرداخت اجاره ماهانه:

آدرس و شماره تلفن منزل:

سوابق کاری:

### e-mail:

نام سازمان شرکت / موسسه	نام مدیر	مدت زمان همکاری	(وظایف شغلی)	آخرین حقوق و مزایا	علت ترک کار	در صورت تمایل شماره تماس
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

ذکر دوره های تخصصی و مهارتهای کسب شده:

### وضعیت تحصیلی:

تحصیلات خود را با معدل:

در رشته:

با اخذ مدرک تحصیلی:

در

مورخ:

به پایان رسانیده ام و در حال حاضر در مقطع:

مشغول به تحصیل می باشم و مورخ:

در آموزشگاه / دانشگاه:

فارغ التحصیل خواهم شد.



[www.kasra.co.ir](http://www.kasra.co.ir)

فرم استخدام

شماره:

شماره: KC29

شماره بازنگری: دو

تاریخ:

ویژگی های فردی:

1- ورزش مورد علاقه :

2- تفریح مورد علاقه:

3- برترین ویژگی فردی :

4- نقطه ضعف:

وضعیت اشتغال:

آیا در حال حاضر مشغول به فعالیت هستید؟

بلی

خیر

تمام وقت

نیمه وقت

آدرس :

تلفن :

نام مدیر:

به چه علت قصد ترک محل کار فعلی خود را دارید؟

میزان حقوق و مزایا و سمت محل کار فعلی خود را بفرمایید؟

به کدام زبان خارجی آشنایی دارید ؟ تا چه حد؟

انگلیسی مکالمه	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
انگلیسی مکاتبه	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
آلمانی مکالمه	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
آلمانی مکاتبه	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
..... مکالمه	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
..... مکاتبه	ضعیف	متوسط	خوب	عالی

در چه زمینه هایی علاقمند به همکاری می باشید؟

آیا آمادگی اعزام به مأموریت برون مرزی را دارید؟

آیا آمادگی اعزام به مأموریت برون شهری را دارید؟

ریال.

میزان حقوق درخواستی؟

تمایل به همکاری بصورت:

نیمه وقت:

تمام وقت :

در صورت پذیرفته شدن از چه تاریخی آمادگی همکاری با این شرکت را دارید؟

لطفاً دو شماره تماس برای مواقع ضروری و یا اعلام پیغام به شما را بفرمایید.

اینجانب متعهد می شوم که کلیه سوالات مندرج در فرم را با آگاهی کامل و دقت و صحت پاسخ داده ام و

در صورتیکه در آینده خلاف آن اثبات شود شرکت مجاز به هرگونه تصمیم از جمله قطع رابطه همکاری و

با اینجانب می باشد و هیچگونه اعتراض و ادعایی در این زمینه نخواهم داشت.

تاریخ

امضاء

نتیجه بررسی و مصاحبه حضوری

نام و امضاء مسئول