|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شرکت کانسارخزر** | | | | | فرم تقاضای استخدام | | | | | | | | | | | **کد فرم-ویرایش: TRF09-01** | | | | | | | | | |
| تاريخ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مشخصات متقاضی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام: | | | نام خانوادگی: | | | | | | | | نام پدر: | | | | | | | | | شماره شناسنامه: | | | | | |
| محل صدور: | | | تاریخ تولد: | | | | | | | | محل تولد: | | | | | | | | | وضعیت تأهل: | | | | | |
| تعداد فرزندان: | | | وضعیت نظام وظیفه: | | | | | | | | محل خدمت: | | | | | | | | | تاریخ پایان خدمت: | | | | | |
| ملیت: | | | | | | | | | | | تلفن ثابت تماس: | | | | | | | | | تلفن همـراه: | | | | | |
| نشانی:  پست الکترونیکی: ............................................................@................................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **میـزان تحصیلات** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مقطع تحصیلی | | رشته تحصیلی | | معـدل | | | نام آموزشگاه/دانشگاه | | | | | | محل آموزشگاه | | | | | مدت تحصیل | | | | | | | |
| تاریخ شروع | | | | | تاریخ خاتمه | | |
| ديپلم | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| فوق­دیپلم | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| کارشناسی | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| کارشناسی­ارشد | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| دکتری | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| **مهارت­ها و دوره­های تخصصی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | نوع مهارت | | | | | گواهی‌نامه | | | ميزان تسلط | | | | | تاریخ شروع | | | | | نام آموزشگاه | | | | | تاریخ خاتمه | |
| 1 |  | | | | | دارد□ ندارد□ | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 2 |  | | | | | دارد□ندارد□ | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 3 |  | | | | | دارد□ندارد□ | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 4 |  | | | | | دارد□ندارد□ | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| **میزان آشنایی با زبان­های خارجی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | شرح | | | خواندن | | | | | | | | نوشتن | | | | | | | | | مکالمه | | | | |
| ضعیف | | | | متوسط | | خوب | | ضعیف | | | متوسط | | خوب | | | | ضعیف | متوسط | | | خوب |
| 1 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 2 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 3 |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سوابـق کاری** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | نام سازمان یا مؤسسه | | مدت اشتغال | | | | | سمت | | | آخرین دریافتی | علت ترک خدمت | | آدرس و تلفن محل کار | |
| از تاریخ | | تا تاریخ | | |
| 1 |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |
| 3 |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |
| 4 |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |
| چگونگی اطلاع از استخدام توسط: | | آگهی🗆 | | | | | اداره اشتغال🗆 | | | اطلاع از افراد شرکت🗆 | | | توسط: | | |
| مدت سابقه بیمه تأمین اجتماعی: سال ماه روز | | | | | | | | | | | | | | | |
| **دو نفر را به عنوان معرف نام ببرید**: (درج نام 2 نفر الزامی است) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | | | نسبت | | شغل | | | آدرس و محل کار یا منزل | | | | | | شماره تماس |
| 1 |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| 2 |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| **شغل مورد تقاضا** | | | | | | | | | | | | | | | |
| در صورت نیاز از چه تاریخی می­توانید مشغول کار شويد | | | | | | | | شغل مورد تقاضا | | | | میزان حقوق درخواستی | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| امکان همکاری به صورت نوبت کاری(شیفت) بر مبنای ضرورت کار تعیین‌شده را دارید؟ بلی □ خیر □ | | | | | | | | | | | | | | | |
| اینجانب ............................................................................... گواهی می­کنم که کلیه اطلاعات فوق صحیح بودهو در قبال آنها متعهد هستم.  **امضـاء متقاضی** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نتیجه مصاحبه با متقاضی** | | | | | | | | | | | | | | | |
| شرایط احراز شغل موردنظر را دارد □شرایط احراز شغل موردنظر را ندارد □  نام فرد یا تیم مصاحبه کننده:سمت: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **توضيحات مصاحبه­كننده:**  **امضـاء فرد یا تیم مصاحبه کننده:**  **تاریخ:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نظر نهایی کمیته جذب:**      **تأیید اعضاء کمیته جذب:**  **تاریخ :** | | | | | | | | | | | | | | | |

**توزیع نسخ : 1- اداری و منابع انسانی**