


کد سند: FI/FO/08	فرم درخواست استخدام	
کد بازنگری: ۰۱		

مشخصات فردی:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال ..... محل تولد: .....

شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... کد ملی: .....

مشخصات همسر: نام و نام خانوادگی: ..... شغل: ..... تعداد فرزندان: .....

افراد تحت تکفل:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت خویشاوندی
۱		
۲		
۳		
۴		

وضعیت نظام وظیفه:  پایان خدمت  معافیت پزشکی  معافیت دائم  علت معافیت: .....


آدرس محل سکونت: ..... تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

وضعیت بیمه:  خدمات درمانی  تأمین اجتماعی  سایر

وضعیت رانندگی:  تجربی  گواهینامه  دارای گواهینامه پایه: ..... سابقه رانندگی: .....

تحصیلات:

ردیف	مدارک تحصیلی	سال تحصیلی		رشته تحصیلی	معدل	نام موسسه آموزشی
		شروع	تمام			
۱						
۲						
۳						
۴						

کد سند: FI/FO/08	فرم درخواست استخدام	
کد بازنگری: ۰۱		

دوره‌های آموزشی طی شده: (زبان‌های خارجی و ...)

محل برگزاری	مدت دوره	گواهینامه		نام دوره	ردیف
		ندارد	دارد		
					۱
					۲
					۳
					۴

مهارت‌های فردی شامل نرم‌افزار:

مشخصات معرف (غیر خویشاوند):

نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس و شماره تلفن

سوابق کاری:

نام محل	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	آدرس و تلفن	آخرین سمت

آماده کار در زمینه: ..... درخواست حقوق ماهیانه: .....

آیا موضوع خاصی (بیماری خاص، شرایط ویژه و ...) وجود دارد که لازم بدانید آن را با شرکت در میان بگذارید؟

.....

این قسمت توسط شرکت تکمیل می‌گردد.

توضیحات مصاحبه کننده: .....

واحد اداری: قرارداد استخدام به صورت آزمایشی به مدت ..... ماه از تاریخ ..... تا .....

در زمینه ..... منعقد گردد. نام و امضاء مصاحبه کننده