

[illegible]

۸- فعالیت‌های علمی:

ارائه سمینار ☐ تدوین کتاب یا مقاله علمی ☐ سایر فعالیت‌های علمی ☐

۹- نحوه همکاری:

تمایل به همکاری به صورت: تمام وقت ☐ پاره وقت ☐ همکاری خارج از دفتر مرکزی (کارگاه) ☐ همکاری خارج از استان ☐
در صورت تمایل به کار پاره وقت (ساعتی)، روزها و ساعات همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۱۰- شغل مورد درخواست شما چیست؟

۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟

خیر ☐ بلی ☐ در صورت مثبت بودن چند ماه و شماره بیمه را اعلام فرمائید. ماه به شماره بیمه:

۱۲- آشنایی شما با این شرکت از چه طریق بوده است؟

۱۳- دو نفر از اشخاصی که شما را به خوبی می‌شناسند و هیچ گونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمائید.

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی محل کار	تلفن

۱۵- آیا اکنون مشغول به کار می‌باشید؟

خیر ☐ بلی ☐

در صورتیکه استخدام شوید، از چه تاریخی می‌توانید در این شرکت کار خود را آغاز نمایید؟

برای ضمانت کاری کدامیک از تضمین‌های تعیین شده برای شما مقدور است؟ چک ☐ سفته ☐ سفته با ضمانت ☐ هیچکدام ☐

۱۶- حقوق مورد انتظار:

پایه اداره کار ☐ برابر ضوابط شرکت ☐ پیشنهادی ☐ مبلغ پیشنهاد: ریال

۱۷- افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت متقاضی	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تحصیلات	شغل

۱۸- آدرس و نوع محل سکونت:

منزل شخصی ☐ منزل اجاره‌ای ☐ سایر ☐ توضیحات تکمیلی:

آدرس محل سکونت:

شماره تماس

اینجانب بدینوسیله با امضاء این فرم، اطلاعات درج شده را تأیید و گواهی می‌نمایم.

امضاء و تاریخ

توجه: تکمیل نمودن این فرم، هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای این شرکت ایجاد نمی‌نماید

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می‌گردد.

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

مصاحبه کننده:

امضاء