

اطلاعات فردی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	مذهب:
تاریخ تولد:	محل تولد:	ملیت:
وضعیت تاهل:	<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> فوت همسر	
وضعیت خدمت و وظیفه:	<input type="checkbox"/> خدمت را انجام داده‌ام <input type="checkbox"/> تاریخ آغاز و پایان خدمت:	
	<input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> علت معافیت:	
آدرس الکترونیکی:	تلفن منزل:	تلفن همراه:
نشانی محل سکونت:		

سوابق تحصیلی

رشته تحصیلی	گرایش	نام دانشگاه/آموزشگاه	کشور/شهر	معدل	تاریخ آغاز	تاریخ پایان
وضعیت فعلی:	<input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل	عنوان پایان نامه:				

سوابق کاری (به ترتیب از آخرین محل کار)

نام شرکت	زمینه فعالیت شرکت	سمت	آخرین حقوق دریافتی (ریال)	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت پرداخت بیمه	علت خاتمه همکاری

مشخصات خواهران و برادران

مشخصات افراد خانواده و افراد تحت تکفل

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	نام	سن	شغل

مشخصات دو نفر را که با شما نسبتی نداشته و یا در استخدام آنها نبوده‌اند، به عنوان معرف مورد اعتماد نام ببرید

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس و تلفن	مدت آشنایی

اطلاعات متقاضی همکاری

06-HR-07-01	کد فرم:
1398/05/10	تاریخ نسخه:

دوره های آموزشی و مهارت ها												
توضیحات	مدت دوره	میزان مهارت				خودآموز	نام آموزشگاه	عنوان دوره/ مهارت				
		عالی	خوب	متوسط	ضعیف							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
میزان آشنایی با نرم افزارهای تخصصی						میزان آشنایی با نرم افزارهای Microsoft office						
میزان مهارت					شرح	میزان مهارت					شرح	
عالی	خوب	متوسط	ضعیف	ناآشنا		عالی	خوب	متوسط	ضعیف	ناآشنا		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Word	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excel	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Access	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Power point	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outlook	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MSP	
میزان آشنایی با زبان های خارجی												
نوشتن			خواندن			مکالمه			درک مطلب			زبان
عالی	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	عالی	خوب	متوسط	عالی	خوب	متوسط	
آیا تا کنون یکی از آزمونهای بین المللی زبان خارجی را گذرانده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر نام آزمون، سطح و نتیجه قبولی:												
آشنایی شما با این مجموعه از چه طریقی است؟												
آیا از بستگان و دوستان شما کسی در این شرکت مشغول به کار می باشد: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر نام و نام خانوادگی:												
آیا شخصی از بستگان یا دوستان شما از همکاران این شرکت می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر نام:												
اگر با جذب شما در شرکت موافقت شود، از چه تاریخی آماده به کار خواهید بود؟												
چه حقوقی را برای کار خود در این سازمان پیشنهاد می کنید؟												
اینجانب ----- متعهد می شوم که به کلیه سؤالات پاسخ صحیح داده و به شرکت اجازه می دهم در مورد اطلاعات مندرج در این پرسشنامه تحقیق لازم را به عمل آورد. همچنین در صورتیکه نتایج تحقیقات با پاسخهای داده شده متفاوت و مغایر بود، شرکت مختار به تصمیم گیری در خصوص نحوه ادامه همکاری با اینجانب یا قطع قرارداد همکاری خواهد بود.												
نام، تاریخ، امضاء:												

06-HR-07-01	کد فرم:
1398/05/10	تاریخ نسخه:

اطلاعات متقاضی همکاری



نام و نام خانوادگی مصاحبه کننده:										پست سازمانی مورد نظر:					
سمت مصاحبه کننده:															
ویژگی‌ها و قابلیت‌های فردی		مصاحبه کننده		خیلی ضعیف		ضعیف		متوسط		قابل قبول		عالی			
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰						
نتیجه مصاحبه تخصصی															
نتیجه مصاحبه عمومی															
نتیجه مذاکرات و توافقات مالی		پست سازمانی:								حقوق و مزایا:					
نتیجه مصاحبه مدیریت عامل		فرهنگ رضایی امیری													
توضیحات: { هر یک از مصاحبه کنندگان می توانند در این قسمت اهم نکات مطروحه را درج نمایند }															
جمع بندی نهایی:															
مناسب استخدام است.						نیاز به بررسی بیشتر دارد.									
مناسب استخدام است ولی در حال حاضر در الویت استخدام نیست.						مناسب استخدام نیست.									
تاریخ و امضا:															
نام، تاریخ، امضاء مصاحبه کننده ۱ (مدیر واحد):				نام، تاریخ، امضاء مصاحبه کننده ۲ (منابع انسانی):				نام، تاریخ، امضاء مصاحبه کننده ۳ (مالی):				نام، تاریخ، امضاء مدیرعامل:			