



فرم تقاضای جذب

تاریخ:

شماره فایل:

پیوست:

مشخصات متقاضی	نام:	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزند و افراد تحت تکلف:
	نام خانوادگی:	
	نام پدر:	وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت ☐ معاف ☐ نوع معافیت:
	کد ملی:	
محل تولد:	آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ بله ☐ خیر ☐ مدت:	
محل صدور:	نشانی محل سکونت:	
تاریخ تولد:	تلفن ثابت: تلفن همراه: شماره تماس ضروری:	
عنوان شغل مورد درخواست:		

سوابق تحصیلی	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی - گرایش	نام مرکز آموزشی	سال اخذ مدرک	معدل

سوابق شغلی	سازمان	زمینه فعالیت	سمت	مدت همکاری		آخرین حقوق دریافتی	علت قطع همکاری
				از	تا		

میزان آشنایی با نرم افزار ها				
نام نرم افزار	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

میزان آشنایی با زبان های خارجه				
نام زبان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

مشخصات دو نفر از دوستان که شما را کامل بشناسند و تایید کنند	نام و نام خانوادگی	سمت و آدرس محل کار	شماره تماس	مدت آشنایی

مهارت های جانبی:

ورزش مورد علاقه : به چه هنری علاقمندید:

بیشترین تفریح شما چیست :

اینجانب : صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی می کنم.

امضا