



# فرم پرسشنامه استخدامی شرکت آریان جام

## ۱. اطلاعات شخصی

|   |                    |                 |             |
|---|--------------------|-----------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی:   | نام پدر:           | شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: |
| کد ملی:   | محل صدور شناسنامه: | محل تولد:       | دین (مذهب): |
| وضعیت تاهل: <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/> متاهل            |                    | تعداد فرزند:    |             |
| سلامت وضعیت روحی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر |                    | ملیت:           |             |

در صورت خیر توضیح دهید:

## ۲. خدمت نظام وظیفه انجام داده معاف از خدمت: ذکر نوع و علت معافیت:

## ۳. سوابق تحصیلی و آموزشی

| مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک) | رشته تحصیلی | معدل کل | تاریخ شروع | تاریخ پایان | نام مؤسسه آموزشی | شهر - کشور |
|-----------------------------------|-------------|---------|------------|-------------|------------------|------------|
|                                   |             |         |            |             |                  |            |
|                                   |             |         |            |             |                  |            |

## ۴. تجربیات شغلی

| نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه) | سمت / شغل | مدت سابقه | تاریخ شروع | تاریخ پایان | آخرین حقوق و مزایا/ریال | علت ترک خدمت |
|--|-----------|-----------|------------|-------------|-------------------------|--------------|
|  |           |           |            |             |                         |              |
|  |           |           |            |             |                         |              |

## ۵. آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته اید؟ بلی خیر

علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید

## ۶. آشنایی به زبانهای خارجی، کامپیوتر و سایر دوره ها

| نام زبان / وضعیت | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | نام زبان / وضعیت |       | ضعیف | متوسط | خوب | عالی |
|------------------|------|-------|-----|------|------------------|-------|------|-------|-----|------|
|                  |      |       |     |      | خواندن           | نوشتن |      |       |     |      |
|                  |      |       |     |      |                  |       |      |       |     |      |
|                  |      |       |     |      |                  |       |      |       |     |      |

آشنایی با کامپیوتر  windows  Word  Excell  Photoshop  internet  Power Point  type  سایر:

آشنایی با کامپیوتر

| ردیف | نام دوره آموزشی | نام مؤسسه آموزش | مدت دوره | تاریخ شروع | تاریخ پایان | توضیحات |
|------|-----------------|-----------------|----------|------------|-------------|---------|
| ۱    |                 |                 |          |            |             |         |
| ۲    |                 |                 |          |            |             |         |

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی

۷. گواهینامه رانندگی  دارم  ندارم

۸. وسیله نقلیه شخصی دارید  دارم  ندارم (در صورت جواب مثبت نوع وسیله نقلیه: .....

۹. نحوه همکاری

تمایل به همکاری بصورت:  تمام وقت  پاره وقت  همکاری خارج از مرکز (کارگاه)  
در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام نمایید:  
آیا فرصت کار در روزهای تعطیل را نیز دارید؟:  همکاری خارج از مرکز (کارگاه)

۱۰. شغل مورد درخواست

تاریخی که می توانید مشغول به کار شوید؟

۱۱. آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۲. از چه طریقی با شرکت آریان جام آشنا شدید؟

۱۳. دو نفر از کسانی که شما را به خوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | نشانی و محل کار | تلفن |
|------|--------------------|------|-----|-----------------|------|
|      |                    |      |     |                 |      |
|      |                    |      |     |                 |      |

۱۴. در صورت انتقال یا مأموریت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟  بلی  خیر

۱۵. اکنون مشغول به کار هستید؟  بلی  خیر

در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید؟  بلی  خیر

۱۶. حقوق مورد انتظار .....

۱۷. افراد تحت تکفل

| نام و نام خانوادگی | جنسیت | نسبت با کارمند | تاریخ تولد<br>روز / ماه / سال | میزان تحصیلات | شغل |
|--------------------|-------|----------------|-------------------------------|---------------|-----|
|                    |       |                |                               |               |     |
|                    |       |                |                               |               |     |
|                    |       |                |                               |               |     |

۱۸. محل سکونت

منزل شخصی  منزل اجاره ای  سایر  توضیح:

آدرس محل سکونت: تلفن منزل:

تلفن همراه:

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت آریان جام ایجاد نمی نماید.

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می گردد.

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

مصاحبه کننده:

امضاء