

فرم ارزیابی تکمیل گردد مسئول :

نام : نام خانوادگی: نام پدر
 سال تولد: شماره شناسنامه:
 محل صدور: محل تولد:
 مذهب:

۱- وضعیت تاهل: مجرد متاهل
 مطلقه سایر:

نام همسر: شغل همسر: نشانی محل کار همسر:

۲- تعداد فرزندان و افراد تحت تکفل

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تاریخ تولد	شغل

- وضعیت نظام وظیفه : خدمت کرده معافیت دائم
 کفالت غیره

۳- وضعیت سکونت:

نشانی محل سکونت:
 تلفن محل سکونت:
 نوع محل مسکونی: شخصی استیجار
 پدری سایر:

۴- مدرک تحصیلی:

آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ دریافت مدرک	دبیرستان/دانشگاه	معدل	توضیحات

۵- آشنایی با زبانهای خارجی

از زبانهای خارجی به چه زبانهایی تسلط دارید و تا چه حد:

انگلیسی: آلمانی: فرانسو
 سایر: نوشتن: مکالمه و درک مطلب
 خواندن:

۶- به کدامیک از برنامه های کامپیوتری آشنایی دارید و تا چه حد ؟

	تسلط کامل	متوسط	در سطح آشنایی	نام نرم افزار

۷- مهارت‌های شغلی و دوره های آموزشی که گذرانده اید را نام ببرید و توضیح دهید:

نوع / عنوان دوره	درجه مهارت	مدت	توضیحات

۸- تجربیات و سوابق کاری:

نام شرکت / موسسه	نام مدیر مسئول	شغل شما در آن شرکت	تاریخ شروع به کار	تاریخ اتمام کار	علت ترک کار	آخرین حقوق دریافتی	شماره تلفن کارفرما

۹- آیا سابقه بیمه ای دارید؟
مدت زمان پرداخت بیمه:
آخرین شعبه پرداخت بیمه:

۱۰-۱- سه نفر از کسانی که شما را به خوبی می شناسند و از اقوام درجه یک شما نیستند را به عنوان معرف نام ببرید:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	مدت آشنایی	نشانی	تلفن تماس

۱۰-۲- لطفاً مشخصات سه نفر از اقوام و بستگان درجه ۱ را درج نمایید:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	مدت آشنایی	نشانی	تلفن تماس

۱۱- اطلاعات عمومی:

صرف نظر از مراجعه شما به شغل خاصی در این شرکت ، مشخصاً در چه کارها و زمینه هایی علاقه مندی دارید و فکر می کنید سبب موفقیت و پیشرفت شما خواهد شد ؟ ۱-

..... ۲-

..... ۳-

در چه کاره های تخصصی تخصص دارید؟ ۱-

..... ۲-

آیا در حال حاضر شاغل هستید..... با چه سمتی

..... جمع حقوق و

مزایا..... ریال

نشانی محل کار:

.....

آیا قبلاً در این شرکت شاغل بوده اید؟

خیر..... بل..... علت ترک

خدمت.....

آیا قبلاً در این شرکت تقاضای کار داشته اید؟

خیر..... بل..... علت عدم

پذیرش.....

شغل مورد درخواست..... حداقل حقوقی که

انتظار دارید.....

آیا امکان انتقال یا مأموریت به شهرستان را

دارید؟.....

از چه تاریخی می توانید شروع به کار نمایید؟

اینجانب تعهد می نمایم که تمامی گفته هایم در

این پرسشنامه صحت دارد و چنانچه در هر مقطعی خلاف مفاد این پرسشنامه برای

شرکت مشخص گردد شرکت حق دارد در هر مرحله از استخدام به کار اینجانب خاتمه

داده و یکطرفه قرارداد کار را فسخ نماید و اینجانب حق هیچگونه ادعایی را

نداشته و شرکت اخذ ضرر و زیان احتمالی را برای خود محفوظ می دارد.

ضمناً تکمیل و امضاء این فرم هیچگونه تعهد استنادی برای شرکت ایجاد نمی نماید.

نام و

نام خانوادگی و امضاء متقاضی:

تاریخ مصاحبه اولیه :

کننده (مدیر/ مسئول واحد مربوطه) :

مصاحبه

گزارش مصاحبه تخصصی :

امضاء :

تاریخ :

برگه ارزیابی

و بررسی متقاضی کار

نام و نام خانوادگی :

متقاضی سمت : تاریخ مصاحبه اول :

.....

اسم اعلام از محل کاره ای پیشین :

مسئول انجام :

نام و نام خانوادگی	شرکت/مؤسسه	مسئولیت	تلفن	نظر ایشان طی تماس

نتیجه مصاحبه گروهی :

شرح	مصاحبه کننده ۱	مصاحبه کننده ۲	مصاحبه کننده ۳
مناسبت فیزیکی با شغل			
مناسبت ذهنی با شغل			
مناسبت تجربی با شغل			
مناسبت تخصصی با شغل			
نظریه نهایی			
	نام : امضاء :	نام : امضاء :	نام : امضاء :

تأییدیه مدیرعامل :

امضاء :

مدارک استخدامی خانم/آقای.....تکمیل و شروع بکار نامبرده از تاریخ.....بطور (قراردادی- موقت- آزمایشی) در قسمت.....بسمت.....شغلی.....بسمت.....حق و

