

محل الصاق عکس

شرکت راوک نوآور پڑوه

فرم تقاضای استخدام

عنوان شغل درخواستی:	تاریخ درخواست:
محل جذب: دفتر مرکزی <input type="checkbox"/> سایت تولید <input type="checkbox"/>	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>

۱- مشخصات متقاضی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	کد ملی
/ /				
آدرس محل سکونت:				
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/>				
وضعیت خدمت وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/> نوع:				
وضعیت سابقه پرداخت بیمه: ندارم <input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> مدت پرداخت: ماه شماره بیمه: نام کارگاه قبلی:				
علت قطع همکاری: آدرس آخرین کارگاه قبلی:				
تعداد افراد تحت تکفل: تلفن تماس ضروری: نام: شماره تماس:				

۲- سوابق کاری

نام موسسه	نوع شغل و سمت	آخرین حقوق دریافتی	شروع همکاری	خاتمه همکاری	علت قطع همکاری

۳- سوابق تحصیلی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مرکز آموزشی/دانشگاه	سال فارغ التحصیلی	معدل

۴- سوابق دوره های آموزشی

نام دوره	نام موسسه	مدت زمان دوره (ساعت)	تاریخ برگزاری	سرفصل دروس کسب شده

۵- مهارت های تخصصی

میزان آشنایی به زبان خارجی :	نوع مدرک اخذ شده:
میزان آشنایی به کامپیوتر:	نوع مدرک اخذ شده:
نام نرم افزارهای آموزش دیده:	
میزان آشنایی به کارهای فنی:	نام مهارت:
میزان آشنایی به کارهای برقی:	نام مهارت:
میزان آشنایی به کار تاسیسات:	نام مهارت:
میزان آشنایی به کار دوربین حفاظتی:	نام مهارت:
میزان آشنایی به PLC:	نام مهارت:
میزان آشنایی به کار مکانیک دستگاه:	نام مهارت:
توانایی رانندگی با اتومبیل <input type="checkbox"/> موتور <input type="checkbox"/> وانت <input type="checkbox"/> نیمه سنگین <input type="checkbox"/> سنگین <input type="checkbox"/> لیفتراک <input type="checkbox"/> گواهینامه مربوطه:	
ایا گوشی هوشمند دارید: خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام چند Apps که با آن کار می کنید:	

۶- مهارت های اجتماعی و ورزشی

مدت فعالیت:	نام محل عضویت: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> NGO/ بسیج و غیره هستید: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
عنوان کسب شده:	آیا بصورت حرفه ای/ آماتور ورزش می کنید: خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام رشته:
عنوان کسب شده:	آیا فعالیت هنری دارید: خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام رشته:
سایر فعالیت ها:	

۷- مشخصات افراد خانواده و تحت تکفل

نام و نام خانوادگی	نسبت	سن	شغل	توضیحات

۸- نام دو تن از دوستانی که شما را بخوبی می شناسند و تایید می نمایند را بنویسید

نام و نام خانوادگی	سمت و آدرس محل کار	تلفن تماس

۹- لطفا به سوالات ذیل پاسخ دهید

۹-۱- نحوه آشنایی شما با این شرکت چگونه بوده است؟

۹-۲- آیا کسی از دوستان یا بستگان شما در این شرکت شاغل می باشند و یا قبلا شاغل بوده اند: خیر بلی نام فرد:

۹-۳- آیا تمایل دارید مدتی را بصورت آزمایشی مشغول به کار شوید: خیر بلی مدت زمان مورد نظر:

۳-۹- غیر از شغل مورد درخواست توانایی انجام چه سمت هایی را دارید:

۴-۹- از چه تاریخی آمادگی شروع به کار را دارید :

۵-۹- تمایل به داشتن شغل بصورت کدام فرمت را ندارید: تمام وقتی روز مزد ساعتی بر اساس تعداد تولید (پیمانکاری)

۶-۹- در صورت نیاز، امکان ارائه چه نوع تضمینی به شرکت را دارید: چک سفته تعهد محضری

۷-۹- آیا از سلامت کامل جسمانی برخوردار می باشید : خیر بلی نوع بیماری و مدت زمان ابتلا:

۱۰-۹- آیا در بدن شما پروتز و یا عضو پیوندی وجود دارد: خیر بلی نوع پروتز و یا بافت پیوندی:

۱۱-۹- آیا سابقه محکومیت کیفری و یا حقوقی داشته اید: خیر بلی دلایل محکومیت و مدت آن:

۱۲-۹- شخصیت روحی شما: آرام عصبی وسواسی توضیحات لازم:

۱۳-۹- آیا سیگار می کشید : خیر بلی تعداد نخ سیگار در روز:

۱۴-۹- آیا مواد مخدر مصرف دارید: خیر بلی نوع ماده مخدر و درصد اعتیاد:

۱۵-۹- میزان حقوق درخواستی: ریال

۱۶-۹- چرا خود را واجد کسب این موقعیت شغلی می دانید:

۱۷-۹- هر گونه توضیح و یا مطلبی که فکر می کند در جذب شما موثر می باشد را بیان نمایید:

اینجانب با تکمیل این فرم تقاضای خویش را برای اشتغال در واحد..... اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد نموده و اظهار می دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم.

تکمیل این فرم تعهدی برای شرکت به منظور استخدام متقاضی ایجاد نمی نماید.

امضاء

تاریخ: