



## شرکت درسا چوب راما

پرسشنامه						
مشخصات فردی						
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:			
محل صدور:	محل صدور پدر:	محل صدور مادر:	کد ملی:	تاریخ تولد:	/ /	
وضعیت تأهل:	مجرد <input type="checkbox"/>	متأهل <input type="checkbox"/>	متارکه <input type="checkbox"/>	تاریخ ازدواج:	تعداد فرزند دختر:	تعداد فرزند پسر:
نام و نام خانوادگی همسر:	شغل همسر:	تحصیلات همسر:				
نام و نام خانوادگی مادر:	شغل پدر:	دین:	مذهب:			
وضعیت خدمت سربازی:	پایان خدمت <input type="checkbox"/>	تاریخ پایان:	۱۳ / /	معاف پزشکی <input type="checkbox"/>	معافیت کفالت <input type="checkbox"/>	خرید خدمت <input type="checkbox"/>
آدرس محل سکونت:						
وضعیت مسکن:	استیجاری <input type="checkbox"/>	مالکیت <input type="checkbox"/>	تلفن ثابت ۱:	تلفن ثابت ۲:		
تلفن همراه ۱:	تلفن همراه ۲:	تلفن جهت تماس ضروری:				
تحصیلات						
مقطع تحصیلی	نام رشته تحصیلی	نام دانشگاه	شهر	معدل	پایان	تاریخ خاتمه
دیپلم					<input type="checkbox"/>	
فوق دیپلم					<input type="checkbox"/>	
لیسانس					<input type="checkbox"/>	
فوق لیسانس					<input type="checkbox"/>	
نام ۲ نفر از آشنایان جهت تحقیق ذکر کنید						
نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت	آدرس منزل و یا محل کار	تلفن		
سوابق و مشخصات کاری						
نام شرکت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	سمت	سمت	مکان	تلفن تماس
آیا هم اکنون مشغول به کار می باشید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						
نام محل کار: _____ تلفن: _____						
علت ترک آخرین محل کار: _____						

دوره های تخصصی که گذرانده اید

عنوان دوره	نام موسسه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نوع مدرک	مدت ساعت

میزان آشنایی کامپیوتر

Word  Excel  PowerPoint  Access  sql server  Photoshop

Internet  Windows  network  hardware  ۳D MAX  AutoCAD

آیا به میلمان اداری شناخت دارید ؟

در یک جمله بارزترین امتیاز شخصیتی و مشخصه مثبت کاری که از خود می شناسید بیان نمایید:

در یک جمله بارزترین نقطه ضعف فردی و مشخصه کاری که از خود می شناسید بیان نمایید:

در یک جمله شغل و محیط کاری مطلوب خود را تعریف کنید:

می توانید چک یا سفته با امضای ضامن بسپارید ؟  خیر  بلی

آیا آشنائی یا نسبتی با هیچیک از کارکنان این شرکت دارید ؟  خیر  بلی  در صورت مثبت بودن نام فرد را ذکر کنید ؟

سایر توضیحاتی که به نظر شما ذکر آنها ضروری است و در استخدام شما موثر می باشد را ذکر نمایید .

آیا دارای بیماری خاصی می باشید :

آیا دارای سابقه جراحی دارید :

فعالتهای هنری :

فعالتهای ورزشی :

آیا دارای سابقه کیفری می باشید ؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید .

آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن مدت و شماره بیمه؟

شغل درخواستی :

تائید صحت اطلاعات فردی

اینجانب .....صحت مطالب بیان شده در این فرم را تصدیق نموده و در صورت نیاز ، حاضر به ارائه مدارک مثبتی می باشم . در صورت روشن شدن هرگونه مغایرت بعدی مطالب ذکر شده ، شرکت محق خواهد بود نسبت به توافقات بعمل آمده تجدید نظر نماید .

تاریخ تکمیل پرسشنامه : / / ۱۳۹۵ امضاء:

اموراداری :

معاونت :

مدیرعامل :