



شرکت درسا چوب راما

پرسشنامه						
مشخصات فردی						
نام خانوادگی:		نام پدر:		شماره شناسنامه:		نام:
محل صدور پدر:		محل صدور مادر:		کد ملی:		محل صدور:
تاریخ ازدواج:		تعداد فرزند دختر:		تعداد فرزند پسر:		وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متارکه
شغل همسر:		تحصیلات همسر:		نام و نام خانوادگی همسر:		
شغل پدر:		دین:		مذهب:		
تاریخ پایان خدمت:		معافیت پزشکی:		معافیت کفالت:		وضعیت خدمت سربازی: <input type="checkbox"/> تاریخ پایان: / / ۱۳
آدرس محل سکونت:						
تلفن ثابت ۱:		تلفن ثابت ۲:		وضعیت مسکن: <input type="checkbox"/> مالکیت <input type="checkbox"/> استیجاری		
تلفن همراه ۱:		تلفن جهت تماس ضروری:		تلفن همراه ۲:		
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 <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> sqlserver <input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/>					
Internet <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> network <input type="checkbox"/> hardware <input type="checkbox"/> PD MAX <input type="checkbox"/> AutoCAD <input type="checkbox"/>					
آیا به مبلمان 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 ؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/>					
آیا آشنائی یا نسبتی با هیچیک از کارکنان این شرکت دارید ؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> 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 کفبری 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					
اینجانبصحت مطالب بیان شده در این فرم را تصدیق نموده و درصورت نیاز ، حاضر به ارائه مدارک مثبتی می باشم . درصورت روشن شدن هرگونه مغایرت بعدی مطالب ذکر شده ، شرکت محق خواهد بود نسبت به توافقات بعمل آمده تجدید نظر نماید .					
تاریخ تکمیل پرسشنامه : / / ۱۳۹۷ امضاء :					
					اموراداری :
					معاونت :
					مدیرعامل :