

تاریخ مراجعه:

شرکت تلاشگران صنعت ساخت آذربایجان

F29/0/88.10

شماره:

فرم درخواست کار

اطلاعات شخصی

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: محل تولد: شماره شناسنامه:

وضعیت مجرد و تاهل: تعداد فرزندان:

آدرس محل سکونت:

شماره تماس:

چه کسی شما را به این سازمان معرفی کرده است؟ چه نسبتی باهم دارید؟

آیا دارای سوء پیشینه هستید؟  آری  خیر

سیگاری می باشم  سیگاری نمی باشم

اگر پاسخ مثبت است نوع جرم و محکومیت خود را بنویسید.

آیا می توانید خارج از ساعات اداری کار کنید؟  آری  خیر

نام و شماره تماس دو نفر از دوستان یا آشنایان خود را جهت تماس در مواقع اضطراری ذکر نماید.

نام: شماره تماس:

نام: شماره تماس:

وضعیت جسمی

آیا دارای نقض عضو یا محدودیت جسمی دیگری هستید؟  آری  خیر

اگر پاسخ مثبت است توضیح دهید؟

آیا نسبت به چیزی آلرژی دارید؟ در صورت مثبت بودن مورد را ذکر نماید  آری  خیر

آیا هرگز دچار بیماریهای عصبی شده اید؟  آری  خیر

اگر پاسخ مثبت است توضیح دهید.

آیا در طی پنج سال گذشته عمل جراحی مهمی انجام داده اید و در حال حاضر دچار بیماری مهمی هستید؟  آری  خیر

اگر پاسخ مثبت است توضیح دهید؟

تاریخ و امضاء و اثر انگشت کارجو

تحصیلات

لطفا با در نظر گرفتن آخرین مدرک تحصیلی خود به سوالات مندرج در جدول زیر پاسخ دهید .

آخرین مدرک تحصیلی	نام محل تحصیل	رشته تحصیلی	معدل	آیا فارغ التحصیل شده اید ؟	آیا آموزشی فرا گرفته اید ؟

آیا در حال حاضر مشغول تحصیل هستید ؟ در صورت مثبت بودن جواب ، مکان و رشته تحصیل خود را ذکر کنید؟

.....

.....

خدمت نظام وظیفه :

آیا برگه معافیت دارید ؟	نوع معافیت	آیا کارت پایان خدمت دارید ؟	مدت زمان انجام خدمت	مهارت فرا گرفته شده

مهارت‌های فردی

نوع مهارت	محل یادگیری	تجربه کاری در این مهارت

آموزش‌های را که در ارتباط با یادگیری مهارت‌های فوق طی نموده اید لطفا آنرا ذکر نماید :

.....

.....

آیا تاکنون بیمه تامین اجتماعی بوده اید؟  آری  خیر شماره بیمه:

تاریخ شروع پرداخت حق بیمه: تاریخ پایان پرداخت حق بیمه:

لطفا از آخرین شغلی که داشته اید شروع نماید و به سوالات مندرج در جداول پاسخ لازم را ارائه فرماید .

ردیف	نام سازمان و شماره تماس	تاریخ آغاز بکار	تاریخ ترک خدمت	عنوان شغل	حقوق	دلیل ترک سازمان
۱-						
۲-						
۳-						
۴-						
۵-						

آیا در اداره کار پرونده شکایت دارید؟ در صورت مثبت بودن جدول زیر را کامل نمائید.

ردیف	تاریخ شکایت	طرف شکایت	علت شکایت	نتیجه شکایت
۱-				
۲-				

درخواست شغلی

نوع شغل مورد درخواست :

سطح حقوق پیشنهادی :

اینجانب ..... صحت موارد ذکرشده را تایید می نمایم و در صورت عدم صحت موارد فوق عواقب بعدی برعهده اینجانب خواهد بود.

تاریخ و امضاء و اثر انگشت کارجو

اعلام نظر مسئول کارگزینی و نماینده مدیریت در گزینش :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضاء نماینده مدیریت

امضاء مسئول اداری و مالی