

# فرم درخواست کار

تاریخ: .....

شماره فایل: .....

پیوست: .....

مشخصات متقاضی	نام:	وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>		
	نام خانوادگی:	تعداد فرزند و افراد تحت تکلف: .....		
	نام پدر:	وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="radio"/> معاف <input type="radio"/>		
	کد ملی:	نوع معافیت: .....		
محل تولد:	محل صدور:	آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> مدت: .....		
	تاریخ تولد:	نشانی محل سکونت: .....		
		تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... شماره تماس ضروری: .....		
شغل مورد درخواست:		معرف: .....		
سوابق تحصیلی	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مرکز آموزشی	معدل

سوابق شغلی	سازمان	زمینه فعالیت	سمت	مدت همکاری		آخرین حقوق دریافتی	علت قطع همکاری
				از	تا		

مشخصات آشنایان	نام و نام خانوادگی	نسبت	مدت آشنایی	تلفن تماس	آدرس

مهارت های جانبی: .....

دوره های آموزشی (دارای مدرک): .....

نرم افزارهای دارای مهارت: .....

(مدارک پیوست: کپی تمام صفحات شناسنامه، کپی کارت ملی، کپی آخرین مدرک تحصیلی، کپی کارت پایان خدمت، یک قطعه عکس پرسنلی)

اینجانب: ..... صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم. امضا