

فرم استخدام نیروی انسانی

محل الصاق عکس	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	محل تولد	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه																																						
	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> ملیت: _____ مذهب: _____ آدرس Email: _____																																											
	شغل: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> عنوان شغل: _____ آدرس محل کار: _____																																											
مشمول هستم <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت دارم <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت: _____ کارت معافیت دارم <input type="checkbox"/> نوع معافیت: _____																																												
مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان: _____ آیا همسر شما شاغل می باشد: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>																																												
آدرس و شماره تماس محل کار همسر در صورت اشتغال: _____																																												
آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> شرح محکومیت: _____																																												
شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> نشانی منزل: _____ شماره تماس ثابت: _____ شماره موبایل: _____ نام و شماره تلفن تماس در مواقع اضطراری از قبیل وقوع سوانح در محل کار: _____																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">مدرک تحصیلی</th> <th>رشته تحصیلی</th> <th>نام دانشگاه و شهر محل اخذ مدرک</th> <th>تاریخ اتمام تحصیل</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">دیپلم</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">دانشگاه</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">دانشگاه</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی	نام دانشگاه و شهر محل اخذ مدرک	تاریخ اتمام تحصیل	دیپلم					دانشگاه					دانشگاه																						
مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی	نام دانشگاه و شهر محل اخذ مدرک	تاریخ اتمام تحصیل																																								
دیپلم																																												
دانشگاه																																												
دانشگاه																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ردیف</th> <th rowspan="2">نام زبان خارجی</th> <th rowspan="2">خوب</th> <th rowspan="2">متوسط</th> <th rowspan="2">ضعیف</th> <th colspan="2">نام دوره های کاربردی که تا کنون گذرانده اید</th> <th rowspan="2">مدت دوره</th> <th rowspan="2">نام موسسه</th> </tr> <tr> <th>تایپ</th> <th>تایپ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۱</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۲</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>۳</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							ردیف	نام زبان خارجی	خوب	متوسط	ضعیف	نام دوره های کاربردی که تا کنون گذرانده اید		مدت دوره	نام موسسه	تایپ	تایپ	۱									۲									۳								
ردیف	نام زبان خارجی	خوب	متوسط	ضعیف	نام دوره های کاربردی که تا کنون گذرانده اید							مدت دوره	نام موسسه																															
					تایپ	تایپ																																						
۱																																												
۲																																												
۳																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Excel</th> <th colspan="3">Word</th> <th colspan="3">تایپ</th> </tr> <tr> <th>خوب</th> <th>متوسط</th> <th>ضعیف</th> <th>خوب</th> <th>متوسط</th> <th>ضعیف</th> <th>خوب</th> <th>متوسط</th> <th>ضعیف</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Excel			Word			تایپ			خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف																				
Excel			Word			تایپ																																						
خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف																																				
<p>آیا در حال حاضر در سلامت کامل هستید: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> گروه خون: _____</p> <p>لطفاً چنانچه بیماری‌هایی از قبیل دیابت، فشار خون، صرع، قلب و غیره دارید، ذکر نمایید:</p> <p>لطفاً در صورتیکه تاکنون عمل جراحی داشته اید، نوع آن را ذکر نمایید:</p>																																												

مشخصات کامل دو نفر را به عنوان معرف ذکر نمایید:						
نام و نام خانوادگی	شغل یا حرفه	نوع آشنایی	مدت آشنایی	آدرس کامل با ذکر تلفن		
<p>آیا از بستگان و دوستان شما کسی در این مجتمع می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام و سمت:.....</p> <p>از چه طریق مطلع شدید که مجتمع فرهنگی و آموزشی ولایت استخدام می نماید؟ از طریق آگهی در روزنامه <input type="checkbox"/> اطلاعیه استخدام در واحدها <input type="checkbox"/> دوستان <input type="checkbox"/> کارمندان شاغل در مجتمع <input type="checkbox"/> سایت مجتمع <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> ذکر نمائید:.....</p>						
مشخصات کامل شرکتها، موسسات و یا مجتمع آموزشی را که تا کنون در آنها کار کرده اید یا مشغول به کار هستید به ترتیب در ذیل ذکر کنید:						
نام موسسه	نوع فعالیت موسسه	تلفن	مدت همکاری از تاریخ - تا تاریخ	آخرین سمت	آخرین حقوق و مزایای ماهانه	علت قطع همکاری
<p>آیا هنوز شاغل هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام و تلفن محل کار:.....</p> <p>از چه زمانی می توانید با مجتمع ولایت مشغول به همکاری شوید؟..... حقوق درخواستی ماهیانه (حتما قید فرمایید).....ریال.</p> <p>در چه زمینه هایی مایل به همکاری هستید؟..... / /</p> <p>آیا قادر به انجام امور پستی کوتاه مدت اداری به شهرستانها هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا در صورت لزوم قادر به ارائه تضمین مالی به وسیله سفته هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع گواهینامه :</p>						
<p>ضمن تکمیل این پرسشنامه، انجام مصاحبه و نیز شروع کار، پس از گزینش در دوره های آموزشی آزمایشی، برای موسس مجتمع ولایت تعهدی نسبت به استخدام دائمی اینجانب بوجود نمی آید، تقاضای استخدام می نمایم. همچنین در صورت استخدام، کلیه آیین نامه ها و مقررات مجتمع را پذیرفته و موسس مجتمع ولایت را مجاز به تحقیق در مورد کلیه موارد منعکس شده در پرسشنامه می دانم و در هر زمان که خلاف هر یک از مطالب ذکر شده ثابت گردد، موسس محق خواهد بود که در هر زمان هر گونه قراردادی را که بر اساس این پرسشنامه بین طرفین منعقد شده است را ملغی نموده و الزامی به پرداخت حقوق و مزایا نداشته باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی : تاریخ تکمیل فرم :/...../۱۳..... امضاء:</p>						
نام و اعلام نظر بررسی کننده فرم تقاضای استخدام						
نام بررسی کننده: سمت بررسی کننده:						
<p>دعوت به مصاحبه انفرادی <input type="checkbox"/> نگهداری در سوابق جاری جهت بررسی های بعدی <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات:.....</p> <p>تاریخ تکمیل فرم :/...../۱۳..... امضاء:</p>						
اعلام نظر کمیته مصاحبه کننده						
نام مصاحبه کننده (۱): سمت نام مصاحبه کننده (۲): سمت						
<p>تاریخ تکمیل فرم :/...../۱۳..... امضاء:.....</p> <p>دعوت به دوره آموزشی <input type="checkbox"/> دعوت به دوره کارورزی <input type="checkbox"/> نگهداری در لیست ذخیره ها <input type="checkbox"/> مردود <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات:.....</p>						
<p>۱. ارائه فرم تکمیل شده استخدام ۲. فتوکپی شناسنامه (تمام صفحات) ۲ سری ۳. فتوکپی کارت ملی (۲سری) ۴. ۴ قطعه عکس ۳*۴</p> <p>۵. آخرین مدارک تحصیلی (۲سری) ۶. حلقه سی دی به همراه کلیه مدارک اسکن شده پیوست</p>						