

اطلاعات شخصی:

نام خانوادگی	نام
شماره ملی	نام پدر
محل تولد	تاریخ تولد روز ماه سال
محل صدور	شماره شناسنامه
وضعیت نظام وظیفه <input type="checkbox"/> انجام نداده‌ام <input type="checkbox"/> مشغول خدمت <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف (نوع معافیت:)	
وضعیت تاهل <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> سایر: تعداد اولاد: تعداد افراد تحت تکفل:	
وضعیت سکونت <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> مستاجر <input type="checkbox"/> سایر: میزان اجاره: تلفن همراه:	
آدرس محل سکونت تلفن:	
آدرس محل کار فعلی تلفن:	
پست الکترونیک تلفن تماس ضروری	
لطفا مشخصات فردی را که در مواقع ضروری بتوان از طریق ایشان به شما پیغام داد بنویسید: نام و نام خانوادگی: نسبت: تلفن:	

اطلاعات خانوادگی:

سن پدر	شغل پدر	محل کار پدر
تعداد خواهر و برادر	فرزند چندم خانواده هستید؟	
نام و نام خانوادگی همسر	تحصیلات همسر	
شغل همسر	محل کار همسر	

اطلاعات تحصیلی: (لطفاً به ترتیب از آخرین مدرک یا مقطع تحصیلی بنویسید)

مقطع تحصیلی	نام دانشگاه یا موسسه آموزشی	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ شروع	تاریخ پایان	معدل

دوره‌های آموزشی:

عنوان دوره	نام موسسه آموزشی	محل برگزاری	مدت دوره (ساعت)	نوع مدرک	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نمره

سوابق و تجربیات شغلی:

ردیف	نام سازمان	عنوان شغلی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق	وضعیت شغلی بیمه - نیمه وقت	تلفن و شخص تماس
۱							
۲							
۳							
۴							

علت ترک کار در هر کدام از موارد:

اطلاعات تخصصی :

نوع گواهینامه یا سطح دوره آموزشی که گذرانده‌اید	سطح مهارت				تخصص
	عالی	خوب	متوسط	کم	
					زبان انگلیسی
					آشنایی با کامپیوتر
					نرم افزارهای کاربردی Office, outlook, ...
					مفاهیم حسابداری
					نرم افزارهای مالی

سایر تخصص ها و مهارت‌ها

معرفین :

لطفا مشخصات دو نفر معرف که با شما نسبت خانوادگی نداشته باشند ذکر فرمایید :

نام و نام خانوادگی معرف	نوع آشنایی	شغل	محل کار	تلفن تماس

چنانچه از اقوام یا دوستان شما در این شرکت کار می‌کنند، لطفا نام ببرید: در کدام واحد؟

اطلاعات تکمیلی :

آیا نقص بدنی دارید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - شرح دهید:
آیا بیماری یا نارسایی خاصی دارید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - شرح دهید:
آیا گواهینامه رانندگی دارید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - نوع گواهینامه: <input type="checkbox"/> موتورسیکلت <input type="checkbox"/> پایه ۲ <input type="checkbox"/> پایه ۱
آیا در فعالیت‌های ورزشی، فرهنگی، اجتماعی، علمی و ... شرکت می‌کنید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - شرح دهید:
آیا به مطالعه علاقمندید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - چه موضوعاتی؟
اخیرا چه کتاب‌هایی خوانده‌اید؟	
لطفا چنانچه انتشارات، معلومات، ابتکارات یا اختراعات خاص خود دارید، توضیح دهید:	

شرایط شغل مورد درخواست :

متقاضی چه شغلی هستید؟	<input type="checkbox"/> فروش <input type="checkbox"/> مالی <input type="checkbox"/> مشاوره <input type="checkbox"/> سایر- شرح دهید:
آیا قادر به مسافرت و ماموریت شغلی هستید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - شرح دهید:
آیا قادر به کار در شیفت‌های مختلف هستید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - شرح دهید:
آیا در صورت لزوم قادر به سپردن ضمانت ملکی یا مالی هستید؟	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله - شرح دهید:
چه زمانی آماده کار هستید؟	
میزان حقوق مورد درخواست	ریال
چنانچه شرایط حقوقی خاصی مورد نظر تان هست، بنویسید:	

سایر توضیحات :

لطفا هرگونه توضیح دیگری را در مورد خود ضروری می‌دانید، ذکر فرمایید:

تعهدنامه :

اینجانب با تکمیل این پرسشنامه تقاضای استخدام در شرکت آراپاد را دارم و درستی و صحت تمام اطلاعات درج شده در این پرسشنامه و عدم سوء پیشینه خود در مراجع قضایی و عدم ابتلا به هرگونه بیماری و نارسایی که مانع از انجام وظایف محوله شود را تایید می‌نمایم و تعهد می‌نمایم چنانچه هر زمان مشخص شود این اطلاعات صحت ندارد، شرکت می‌تواند به صورت یکجانبه به کار اینجانب خاتمه داده و هرگونه خسارت احتمالی را از اینجانب مطالبه نماید. نام و نام خانوادگی متقاضی استخدام: تاریخ: امضاء:

