|  |
| --- |
| **فرم مشخصات فردی و تخصصی** |

محل الصاق عکس

1. **شغل مورد تقاضا:**

|  |
| --- |
| عنوان شغل: |

1. **مشخصات فردی:**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:**  تاريخ تولد: محل تولد: شماره شناسنامه: محل صدور:  دين/مذهب: وضعيت تاهل: تعداد فرزندان:  آخرين مدرک و رشته تحصيلی: شماره بيمه تامين اجتماعی: |

1. **وضعیت نظام وظیفه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دارای کارت پایان خدمت: | مدت خدمت و تاريخ خاتمه: | محل خدمت: |
| دارای کارت معافیت دائم: | دلیل معافیت : | |

1. **نشانی محل سکونت و اطلاعات تماس:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| استان : | شهر : | | نشانی: | | |
| کد پستی: | | تلفن ثابت: | | تلفن همراه: | ایمیل: |
| دو شماره تلفن که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس داشت : | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | محل تحصيل  (دبيرستان/ دانشگاه) | شهر | تاریخ شروع | تاریخ پایان | معدل |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق تحصیلی: (به ترتيب از آخرين مدرک تحصيلی)**

توجه: در صورتيکه کماکان مشغول به تحصيل هستيد در قسمت تاريخ پايان با ذکر "مشغول به تحصيل" موضوع را مشخص نمائيد.

1. **ساير دوره های عمومی و تخصصی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان دوره | مدت آموزش | محل آموزش | نوع مدرک | توضیحات |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

1. **سایر تواناییها تخصصی و تجربی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | شرح |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

1. **سوابق کاری: (به ترتيب از آخرين محل استخدام)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. نام کامل سازمان: | 1. شماره تماس تماس: | 1. نوع همکاری: | 7- سابقه بيمه ای (ماه): |
| 1. سمت سازمانی: | 1. مدت همکاری (ماه): | 1. علت قطع همکاری: | 8-سابقه غير بيمه ای (ماه): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **1** | **2** | **3** | **7** |
| **4** | **5** | **6** | **8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **1** | **2** | **3** | **7** |
| **4** | **5** | **6** | **8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **1** | **2** | **3** | **7** |
| **4** | **5** | **6** | **8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **1** | **2** | **3** | **7** |
| **4** | **5** | **6** | **8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **1** | **2** | **3** | **7** |
| **4** | **5** | **6** | **8** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** | **1** | **2** | **3** | **7** |
| **4** | **5** | **6** | **8** |

1. **اهم پروژه های اجرایی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان پروژه** | **سمت در پروژه** | **کارفرما** | **مدت پروژه** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

اين قسمت بر اساس اطلاعات فوق و توسط مسئول بررسی فرم تکميل می گردد:

|  |  |
| --- | --- |
| **مجموع کل سوابق مرتبط بیمه ای : (ماه)** |  |
| **مجموع کل سوابق مرتبط غیر بیمه ای : (ماه)** |  |

1. **حقوق و مزایا**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | میزان آخرین حقوق خالص دریافتی به صورت مستمر: (ريال) |
| 2 | میزان حقوق خالص درخواستی: (ريال) |

1. **نحوه آشنایی با شرکت و یا نام معرف :**

|  |
| --- |
|  |

1. **گواهی سابقه کار و رضايت:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | امکان ارائه گواهی تائيد سوابق کار از سازمانهای محل کار قبلی را: دارم ندارم |
| 2 | امکان ارائه گواهی رضایتمندی از سازمانهای محل کار قبلی را: دارم ندارم |

1. **ساير موارد قابل توجه از نظر خودتان:**

|  |
| --- |
|  |