|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام : | | | | | | نام خانوادگي : | | | | | | | | | | | | | | | | | | شماره شناسنامه : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شماره ملي : | | | | | | تاريخ تولد : | | | | | | | | | | | | | | | | | | محل تولد : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام پدر : | | | | | | وضعيت تاهل : | | | | | | | | | | | | | | | | | | مليت : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ايميل : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعيت نظام وظيفه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ❒انجام خدمت از تاريخ : / / تا تاريخ : / / | | | | | | | | | | | | محل خدمت: | | | | | | | | | نوع معافيت : ❒پزشكي ❒خريد خدمت ❒غيره | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| وضعيت محل سكونت : ❒ شخصي ❒ استيجاري ❒ اقامت با والدين | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آدرس محل سكونت : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | تلفن تماس موبايل :  تلفن تماس اضطراری: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مشخصات فرزندان و افراد تحت تكفل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | نام و نام خانوادگي | | | | نسبت | | | | | | | سن | | | | ميزان تحصيلات | | | | | | | | | شغل | | | | | ملاحظات | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| آيا گواهينامه رانندگي داريد ؟ ❒بله ❒خير نوع گواهينامه : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آيا از آشنايان شما فردي با شركت بهمن بهان فارمد همكاري داشته است ؟ ❒بله ❒خير  نام شركت : نام فرد : سمت : سال همكاري : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق تحصيلي(لطفاً از آخرین مدرك تحصيلي شروع کنید)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدرك تحصيلي | | رشته و گرايش تحصيلي | | | | | | | | نام و محل موسسه آموزشي | | | | | | | | | | | | | | | | | معدل | | | | | | تاريخ شروع | | | | | | تاريخ پايان | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **دوره­هاي آموزشي، تخصصي، حرفه اي يا كارآموزي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام دوره آموزشي | | | | | نام و محل موسسه آموزشي | | | | | | | | | | | | | مدت دوره | | | | عنوان گواهينامه | | | | | | | | | | | | | مدرك اتمام دوره | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | ❒ دارد | | | ❒ ندارد | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | ❒ دارد | | | ❒ ندارد | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | ❒ دارد | | | ❒ ندارد | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | ❒ دارد | | | ❒ ندارد | | | |
| **سوابق كاري و حرفه­اي( لطفاً از شغل يا آخرين سابقه كاري شروع فرماييد )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام شركت | | | | سمت | | | | | | | مدت همكاري (سال / ماه) | | | تاريخ قطع همكاري | | | | | علت قطع همكاري | | | | | | | | | وضعيت بيمه | | | | | | كل حقوق و مزايا (ريال) | | | | | | تلفن تماس شركت | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| در صورت داشتن سابقه تدريس، حوزه­هاي تدريس شده را ذكر فرماييد :  1. 2. 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **لطفاً سه نفر را نام ببريد كه دو نفر از ايشان در سوابق كاري ذكر شده بر كار شما نظارت داشته­اند.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگي | | | ميزان تحصيلات | | | | حرفه كاري | | | | | | | | | | نسبت | | | | | | مدت آشنايي | | | | | | | | | آدرس و تلفن تماس | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| كامپيوتر | نام مهارت  (نرم افزار) | | | | | | | | ميزان مهارت | | | | | | | | زبان خارجي | | | نام زبان | | | | | | | | | مهارت مكالمه | | | | | | | | مهارت ترجمه | | | | |
| خوب | | | | متوسط | | ضعيف | | خوب | | متوسط | | | | | ضعيف | خوب | | | متوسط | ضعيف |
|  | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | |  |  |
| **مشاغل مورد علاقه به ترتيب ارجحيت** | | | | | | | | **آمادگي جهت اعزام به ماموريت** | | | | | | | | | | | | | | | | | | نحوه همكاري و ميزان حقوق درخواستي | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.  2.  3. | | | | | | | | ❒خارج از شهر را دارم  ❒خارج از كشور را دارم | | | | | | | | | | | | | | | | | | ❒ تمام وقت با حقوق ماهيانه ريال  تاريخ شروع به كار : / /  ❒ پاره وقت با حقوق ساعتي ريال  زمان­هاي آزاد براي پاره وقت : | | | | | | | | | | | | | | | |
| نحوه اطلاع از فرصت شغلي :  ❒روزنامه ❒ايران تلنت ❒ساير سايت­هاي استخدامي ❒مؤسسات کاریابی ❒معرف آقاي/خانم :............................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اينجانب صحت و درستي اطلاعات اين پرسشنامه را تصديق مي­نمايم. همچنین در صورتی که طی مراحل استخدام و یا پس از استخدام اثبات شود از بیان واقعیت در خصوص موارد مندرج در این پرسشنامه خودداری کرده­ام، این موضوع به منزله استعفا از ادامه همکاری خواهد بود. ضمناً تعهد می­نمایم اطلاعاتی که حین فرایند استخدام در خصوص شرکت بهمن بهان فارمد بدست آورده­ام را در زمان نامحدود بصورت محرمانه نگهدارم و به هیچ طریقی اقدام به افشای آن­ها ننمایم. در غیر این صورت عواقب قانونی افشای اطلاعات بر عهده اینجانب خواهد بود.  تاريخ : / /  امضا : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **واحد منابع انسانی** | **واحد مربوطه** | **مدیریت** |
| جهت مصاحبه تخصصی پیشنهاد می گردد. | اقدامات لازم جهت استخدام انجام شود. | با استخدام موافقت می شود. |
| ذخیره | ذخیره | ذخیره |
| عدم تناسب با نیاز شرکت | عدم تناسب با نیاز شرکت | عدم تناسب با نیاز شرکت |
| تاریخ و امضا | تاریخ و امضا | تاریخ و امضا |