

تاریخ:/...../.....

به نام خدا

شرکت نهال آرا ارونند

فرم گزینش استخدامی

۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کدملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):
وضعیت تاهل:	مجرد <input type="radio"/> تا سه سال آینده برنامه‌ای برای ازدواج دارید؟ مطلقه <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> تا سه سال آینده برنامه‌ای برای داشتن فرزند دارید؟	موبایل:	
سلامت وضعیت روحی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> در صورت خیر توضیح دهید:	۲- خدمت نظام وظیفه: <input type="radio"/> انجام داده <input type="radio"/> معاف از خدمت <input type="radio"/> ذکر نوع و علت معافیت:		

۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ پایان	نوع دانشگاه	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت همکاری	تاریخ قطع همکاری	شماره تلفن	متوسط حقوق دریافتی به ریال	علت ترک خدمت

۵- آیا سابقه کیفی یا بازداشتی یا سوء پیشینه دارید؟ بلی - خیر - علت را ذکر کنید:آیا سیگار یا مواد مخدر دیگری مصرف می‌کنید یا خواهید کرد؟ بلی - خیر - علت را ذکر کنید:

۶- آشنایی به زبانهای خارجی، کامپیوتر و سایر دوره‌ها:

نام زبان / وضعیت	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	چه خصوصیت خوبی در خود می‌بینید یا دیگران می‌گویند؟	آشنایی	
							خواندن
							نوشتن
مکالمه							

 Windows Word Excell Access internet Power Point type سایر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	مدرک دارد؟	توضیحات
۱						
۲						

آشنایی با کامپیوتر:
گواهینامه دوره‌های فنی و حرفه‌ای یا موسسات آموزشی

۸- فعالیت‌هایی که می‌توانید برای سازمان انجام دهید:

- کار اداری بازاریابی تلفنی بازاریابی حضوری امور بیرون شرکت انجام ماموریت امور مالی مدیریتی منشی هر کاری که در توانم باشد و یا آموزش ببینم می‌توانم آچار فرانسه باشم هر چه نیاز سازمان باشد.

- تمایل به همکاری بصورت: تمام وقت پاره وقت همکاری خارج از مرکز (دورکاری)
- آیا قادر به انجام اضافه کاری هستید؟ تا چند ساعت در روز؟
- آیا قادر به کار در تعطیلات آخر هفته هستید؟
- آیا قادر به رفتن به ماموریت داخلی هستید؟
- آیا قادر به رفتن به ماموریت خارجی هستید؟
- در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۱۰- در کدام زمینه‌ها برای بازاریابی علاقه و توانایی دارید؟ تجهیزات پزشکی خدمات رفاهی نرم افزارها تبلیغاتی فعالیت اینترنتی

۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۲- چگونگی آشنایی شما با شرکت:

۱۳- دو نفر از کسانی که می‌توانند ضامن شما باشند را ذکر کنید. ترجیحاً کارمند سازمان‌های دولتی یا سایر سازمان‌های معتبر

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

۱۴- در صورت انتقال یا مأموریت حاضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟ بلی خیر

۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی خیر

تضمین کاری را به چه صورتی می‌توانید بدهید؟ سفته با تایید ضامن کارمند دولت --- سفته بدون ضامن موارد دیگر:

.....

۱۶- حقوق مورد انتظار: دریافتی حداقل تومان ماهانه به ازای ۶ روز کار در هفته (این آیتم حتماً تکمیل شود)

آیا حقوق ماهانه ثابت را ترجیح می‌دهید؟ با درآمد بیشتر و فقط پورسانتی بودن را انتخاب می‌کنید؟ با ترکیب این دو

۱۷- آیا شما سرپرست خانواده هستید؟ افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	شغل

۱۸- آدرس محل سکونت:

منزل شخصی منزل اجاره‌ای منزل والدین سایر توضیح:

آدرس محل سکونت: _____ تلفن تماس ثابت: _____ موبایل: _____

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی: _____ امضاء و تاریخ: _____

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای شرکت ایجاد نمی‌نماید.

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می‌گردد.

نتیجه ارزیابی مصاحبه:

مصاحبه‌کننده اول: _____ امضاء

مصاحبه‌کننده نهایی: _____ امضاء

نظر مدیریت محترم: _____