**شرکت سین تاش ماشین**
فرم مشخصات
همکار گرامی ضمن عرض سلام، خواهشمندیم با دقت پرسشنامه ذیل را مطالعه و تکمیل نمائید.
نام:........................... نام خانوادگی:.................................. نام پدر:.................... تاریخ تولد:....... شمره شناسنامه:............... کد ملی:...........................

.. دین:...................... مذهب:.............. ملیت:...........    مشخصات فردی
قد:............ cm ، وزن:..............kg، آیا عارضه جسمانی یا نقص عضو دارید؟......................................
آیا سابقه جراحی دارید؟.......................................................    وضعیت جسمانی
مجرد            متاهل       ( تاریخ ازدواج:.....................................) متارکه        تعداد فرزند:..........................نفر
آیا فرد یا افرادی ( به جز همسر یا فرزندان ) تحت تکفل دارید؟........................................    وضعیت تاهل
توضیحات    تحصیلات    شغل    سن    نام خانوادگی    نام    نسبت    مشخصات خانواده
                        پدر
                        مادر
                        همسر
                        فرزند
تاریخ خدمت        ( تاریخ انجام خدمت از ................... لغایت ..................... )
معاف         (نوع معافیت ......................... علت معافیت .......................... تاریخ اعتبار ...................)
نظام وظیفه
شخصی        استجاری        منزل پدری        منزل اقوام         سایر          ( توضیح:.................................................)
آدرس محل سکونت:............................................................................................................
تلفن:...................................................         همراه:........................................................    وضعیت مسکن
تاریخ پایان    تاریخ شروع    معدل    محل تحصیل    رشته تحصیلی    مقطع تحصیلی    وضعیات تحصیلات
                    دیپلم
                    فوق دیپلم
                    لیسانس
                    فوق لیسانس
                    دکترا

علت قطع رابطه    آخرین          حقوق و مزایا    تاریخ خاتمه    تاریخ شروع    عنوان شغلی    نام محل کار    سوابق کاری

مدت پرداخت شده حق بیمه به ماه : ............................ نوع بیمه : .............................................    سوابق بیمه
مدت    محل آموزش    نام دوره آموزشی    سوابق آموزشی

سایر    کامپیوتر    زبان خارجی     مهارتها و تواناییها
    نرم افزار:..............................    زبان:...................................
    نرم افزار:..............................    زبان:..................................
    نرم افزار:..............................    زبان:..................................
1-آگهی روزنامه
2-معرفی دوستان و آشنایان            ( نام/ نسبت با شما:..........................................................................)
3-کاریابی
4-سایر            ( توضیح:..................................................................................)
نحوه مراجعه به شرکت
لطفا مشحصات دو نفر را که رابطه خویشاوندی با شما ندارند در جدول زیر وارد نمائید:    معرف
آدرس    شماره تماس    شغل    نام و نام خانوادگی

حقوق پیشنهادی

مبلغ ........................................................... ریال

اینجانب ........................................................... صحت اطلاعات فوق را گواهی می نمایم و در صورت اثبات موارد نقض، شرکت مجاز به اقدام مقتضی جهت صلاحدید خود نماید.

مصاحبه کننده :