**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 :