



۱: مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	تاریخ تولد:	کد ملی:	وضعیت تاهل:	تعداد اولاد:
تابعیت:	مذهب:	وضعیت نظام وظیفه:	محل انجام وظیفه:	علت معافیت:
نشانی کامل:				
تلفن:				
وضعیت جسمانی:	شغل همسر:	وضعیت مسکن:	جنسیت:	
آیا سابقه محکومیت کیفری دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
آیا تا به حال عمل جراحی نموده اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
آیا نقص عضو دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
آیا مبتلا به بیماریهای مزمن شامل دیسک کمر و ... هستید یا سابقه چنین بیماریهایی را دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر				
۲: سوابق تحصیلی از بالاترین مدرک:				

مدرک	از سال	تا سال	نام دبیرستان / دانشگاه	شهر محل تحصیل	رشته	گرایش	معدل
فوق لیسانس							
لیسانس							
فوق دیپلم							
پیش دانشگاهی							
دیپلم							
سایر							

۳: دوره های آموزشی / کار آموزی / تخصصی

از تاریخ	تا تاریخ	نام موسسه آموزشی	شهر محل آموزش	رشته	عنوان گواهینامه

۴: مشاغل مورد علاقه، تخصص ها و مهارتها و زبان خارجی و کامپیوتر

مشاغل مورد علاقه به ترتیب	تخصص و مهارتها ی کامپیوتر	تسلط به زبانهای خارجی

۵: میزان حقوق و مزایای در خواستی

ریال ماهیانه

۶: شماره بیمه (سازمان تامین اجتماعی)

شهر محل پرداخت حق بیمه

به مدت

۷: مایل به کار شیفتی و به آن متعهد می شوم.

۸: اگر از اقوام و آشنایان شما کسی در این کارخانه مشغول بکار هستند نام ببرید؟



ترانسفورماتورسازی  
کوشکن (سهامی عام)

## پرسشنامه

تاریخ صدور:  
۹۷/۰۴/۱۰

شماره فرم:  
87-KF-12

شماره صدور: \*

صفحه 2 از 2

۹: سوابق کاری :

از تاریخ	تا تاریخ	نام شرکت یا موسسه	محل	عنوان شغل	میزان حقوق و مزایا	علت ترک کار	تلفن

۱۰: دو نفر از دوستان ( غیر از خویشاوندان ) خود را به عنوان معرف بنویسید .

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	نشانی و تلفن

۱۱: از چه تاریخی می توانید شروع بکار نمایید .

۱۲: چنانچه توضیحاتی لازم می دانید لطفا قید فرمایید .

اینجانب..... با توجه به اینکه عدم ابراز و پنهان نمودن موارد فوق به منزله عدم ارائه درست اطلاعات و عدم صداقت تلقی می شود، صحت اظهارات فوق را گواهی نمایم و متعهد می شوم چنانچه خلاف آنها ثابت شود نسبت به اظهارات خلاف واقع پاسخگو باشم . ضمناً شرکت حق دارد هرگاه خلاف اظهارات بالا ثابت شود نسبت به قطع همکاری (پایان قرارداد) با اینجانب در هر زمان اقدام نماید . و چنانچه شرکت اقدام به برگزاری دوره های آموزشی ، تخصصی نماید اتمام دوره به منزله تعهد شرکت برای استخدام نمی باشد . و در صورتیکه شرایط متقاضی مورد تایید شرکت قرار گیرد بنا بر اعلام کتبی شرکت متقاضی میبایست حداکثر تا ۱۰ روز از تاریخ ابلاغ برای شروع کار مراجعه نماید در غیر این صورت به منزله انصراف وی تلقی گردیده و شرکت محق به جایگزینی وی خواهد بود .

×× توجه : تکمیل این فرم و اتمام دوره های آموزشی به منزله تعهد شرکت جهت استخدام متقاضی نمی باشد .

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت

اظهار نظر مصاحبه کننده / مدیر قسمت مربوطه

۳: از آقای/خانم.....مصاحبه بعمل آمد و نامبرده برای..... مناسب به نظر می رسد/نمی رسد .

تاریخ و امضاء

اظهار نظر مدیر امور اداری و پشتیبانی

۱۴: فرد مصاحبه شده از نظر مقررات جاری شرکت تایید می شود/ نمی شود ، و معرفی نامبرده از تاریخ.....پس از اخذ کامل مدارک و آزمایشات بدو استخدام به صورت قراردادی با عنوان شغلی.....به واحد..... بلامانع می باشد .

تاریخ و امضاء

اظهار نظر مدیریت :

۱۵: با توجه به نظرات اعلام شده در صورت احراز شرایط تعیین شده استخدام نامبرده بلامانع است.

تاریخ و امضاء