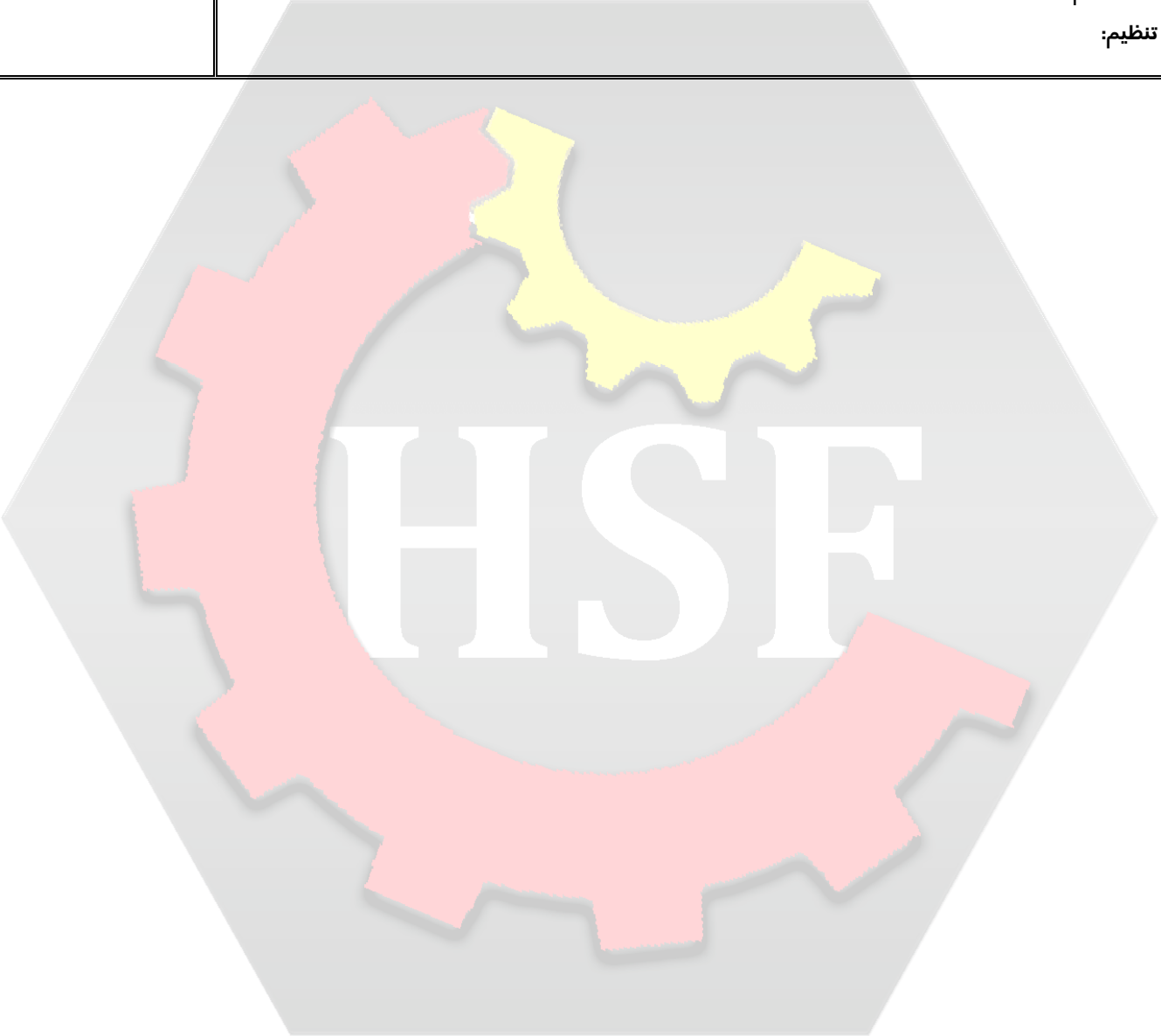


	رزومه کاری پرسنل	Form Code: F-64
		Rev.: 00
		Page 1 of 2
عکس ۳*۴	<div>شماره پرونده:</div> <div>واحد سازمانی:</div> <div>عنوان شغل:</div> <div>تاریخ استخدام:</div> <div>تاریخ تنظیم:</div>	



مشخصات فردی:

نام	نام خانوادگی	
نام پدر	شماره شناسنامه	
وضعیت تاهل	شماره ملی	
ملیت	محل تولد	
تلفن تماس (ثابت/همراه)	تاریخ تولد	
وضعیت نظام وظیفه:	پست الکترونیکی	
آدرس:		

سوابق تحصیلی:

مقطع تحصیلی	رشته و محل تحصیل
۱	
۲	

سوابق شغلی:

نام شرکت یا موسسه	تاریخ شروع و پایان	سمت	علت ترک خدمت	میزان حقوق دریافتی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				

موارد قابل ذکر:

نام شرکت یا موسسه	توضیحات
۱	
۲	
۳	
۴	

مهارتها:

نوع تخصص	توضیحات
۱	
۲	
۳	
۴	

رزومه کاری پرسنل

Form Code: F-64

Rev.: 00

Page 2 of 2

۷- سایر اطلاعات:

آیا در حال حاضر شاغل هستید ؟ ☐ خیر ☐ بلی نام مؤسسه / شرکت :

آیا به شرکت مورد نظر تعهدی دارید ؟ ☐ خیر ☐ بلی تا تاریخ :

آیا سوابق بیمه دارید ؟

آیا تاکنون سابقه بیماری ممتد داشته اید ؟ ☐ خیر

حداقل برای چه مدتی برای این شرکت کار خواهید

کر د ؟

آیا تاکنون سابقه محکومیت داشته اید ؟ ☐ خیر ☐ بلی نوع محکومیت :

نام دو نفر را که شما را بشناسند (به غیر از بستگان) ذکر نمائید ؟

نام و نام خانوادگی	شغل	محل کار	سابقه آشنائی	تلفن تماس

از چه طریق جهت استخدام به این شرکت معرفی شده اید ؟

میزان حقوق درخواستی : از چه تاریخی می توانید شروع به کار نمائید ؟

توضیحات:

بدینوسیله گواهی می نمایم کلیه اطلاعات و پاسخ های داده شده در این پرسشنامه مطابق با واقعیت بوده و چنانچه خلاف اظهارات

مندرج در این پرسشنامه ثابت شود کارفرما حق برکناری اینجانب و پیگیری از مراجع قانونی را خواهد داشت .

تاریخ : نام و امضاء :

تایید صلاحیت توسط مسئول واحد:

تایید صلاحیت توسط مسئول آموزش :

