|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PSP-HR-FO-013/00 :سند کد | ***فرم پرسشنامه استخدامی سپهرپلاستیک پدیده******(ويژه متقاضیان دارای سوابق کاری)***  | محل الصاق عکس |

از چه طریق به آگهی استخدام دسترسی یافتید؟ □روزنامه همشهری □هفته نامه بازار کار □سایت سپهرپلاستیک پدیده □سایر موارد.........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره شناسنامه: محل تولد: |  | نام پدر: | نام و نام خانوادگی: | ***مشخصات فردی*** |
| خون گروه :ملیت :مذهب: |  | کد ملی: | تاربخ تولد: |
| تلفن همراه: |  |  | آدرس االکترونیکی: |
| تلفن: |  |  | آدرس محل سكونت: |
| تلفن: |  |  | آدرس آخرین محل کار: |
| □داراي کارت معافیت (□کفالت □خرید خدمت □پزشکی)  | □آماده به خدمت  | □دارای کارت پایان خدمت | وضعیت نظام وظیفه: |

|  |  |
| --- | --- |
| □مجرد □متاهل تاریخ ازدواج: | ***افراد تحت تکفل*** |
| ***تاریخ تولد*** | ***نام*** | ***رديف*** | ***فرزندان*** | نام و نام خانوادگی: | ***همسر*** |
|  |  | 1 | تاریخ تولد: |
|  |  | 2 | شغل: |
|  |  | 3 | آدرس و تلفن محل کار: |
|  |  | 4 |
| نام و نسبت سایر افراد تحت تکفل: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***عنوان پروژه*** | ***معدل کل*** | ***تا سال*** | ***از سال*** | ***نام آموزشگاه/دانشگاه*** | ***شهر محل******تحصيل*** | ***رشته تحصیلی*** | ***مقطع******تحصيلی*** | ***وضعیت تحصیلی*** |
| ––––– |  |  |  |  |  |  | دیپلم |
| ––––– |  |  |  |  |  |  | فوق دیپلم |
|  |  |  |  |  |  |  | لیسانس |
|  |  |  |  |  |  |  | فوق لیسانس |
|  |  |  |  |  |  |  | دکترا |
| ***مشخصات آخرین پایانه نامه فارغ التحصیلی*** |
| : نمره ارزشیابی :نام استاد راهنما : تاریخ دفاعچکیده محتوای پروژه: |
| ***دوره های کارآموزی*** |
| ***نمره ارزشیابی*** | ***مدت (ماه)*** | ***تاريخ*** | ***نام محل کارآموزی*** | ***عنوان کارآموزی*** | ***رديف*** |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***علت ترک کار*** | ***آخرین حقوق (ریال)*** | ***آخرین سمت*** | ***شماره تلفن*** | ***شهر محل كار*** | ***نام محل کار*** | ***تا تاریخ*** | ***از تاریخ*** | ***سوابق کاری*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

شرح مختصری از وظایف و مسئولیتهای مشاغل قبلی خود را بنویسید:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***گواهينامه*** | ***مدت******(ساعات دوره)*** | ***طول دوره*** | ***شهر محل آموزش*** | ***نام موسسه آموزشی*** | ***عنوان دوره*** | ***دوره های آموزشی***  |
| ***ندارد*** | ***دارد*** | ***تا تاریخ*** | ***از تاریخ*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

درصورتي که از طريق تجربي تخصصي کسب کرده ايد، بنويسيد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***درك مطلب*** | ***ترجمه*** | ***مکالمه*** | ***زبان*** | ***زبان های خارجی*** |
| ***ضعيف*** | ***متوسط*** | ***خوب*** | ***ضعيف*** | ***متوسط*** | ***خوب*** | ***ضعيف*** | ***متوسط*** | ***خوب*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| آيا از کارکنان شرکت، کسي را مي شناسيد؟ □ بلی □ خیردر صورت مثبت بودن پاسخ، نام، نام خانوادگي و نسبت/نوع آشنايي خود با آنها را بنويسيد. | ***معرف*** |

|  |
| --- |
| علايق و تمايلات شخصي خود (در هر زمينه اي اعم از هنري، ورزشي، تفريحي، اجتماعي و ...) را بيان نماييد. |
| دو نقطه ي قوت عمده ي شخصيتي/شغلي خود را بيان کنيد. |
| دو نقطه ي ضعف عمده ي شخصيتي/شغلي خود را بيان کنيد. |
| مسير شغلي خود در 11 سال آينده را به چه صورت مي بينيد؟ مايليد جايگاه شغلي شما در 11 سال آينده چه باشد؟ |
| آيا قبلا در اين شرکت يا سازمان هاي وابسته به آن اشتغال داشته ايد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، تاريخ و علت قطع رابطه ي خود را قيد کنيد. |
| از چه تاريخي مي توانيد در اين شرکت شروع به کار نماييد؟ |
| خود را به طور مشخص براي چه شغلي آماده مي دانيد؟ |
| ساير مشاغل مورد علاقه: |
| ميزان حقوق مورد درخواست: |
| آيا سابقه ي پرداخت حق بيمه داريد؟ □ بلی □ خیردرصورت مثبت بودن پاسخ، نوع بيمه را مشخص نماييد: □ تامین اجتماعی □ خدمات درمانی □ سایر................................: مدت بيمه(ماه): |
| آيا بيماري خاصي داريد؟در صورت بيماري يا حادثه به چه شخصي مي توان مراجعه نمود؟ شماره ي تماس را قيد کنيد. |
| براي تضمين حسن انجام کار خود چه پيشنهادي داريد؟ |
| درصورتي که نكته خاصي وجود دارد که احتمالاً در گزينش شما مؤثر است بيان فرماييد: |
| مايل به همكاري با شرکت به چه صورت مي باشيد:بلند مدت / تمام وقت□ کوتاه مدت / تمام وقت□ مشاور□ پاره وقت / ساعتي□ پروژه اي□پيمانكاري □ |

|  |  |
| --- | --- |
| اينجانب با وقوف کامل از مراتب فوق، به تكميل و امضاي اين پرسشنامه مبادرت مي نمايم و چنانچه پس از ورود به خدمت يا در حين خدمت در شرکت محرزگردد مطالب يا مطالبي را که از لحاظ استخدام حايز اهميت مي باشد، کتمان نموده يا خلاف واقع ارائه نموده ام، شرکت مختار است اين پرسشنامه را به منزله ياستعفاي اينجانب قلمداد نمايد. ضمنا مطلع مي باشم که با تكميل اين پرسشنامه ، شرکت ملزم به استخدام اينجانب نمي باشد.تاريخ و امضاي متقاضي استخدام: | **تعهدات متقاضی استخدام** |

**از وقتی كه براي تكميل اين فرم گذاشتيد، سپاسگزاريم. درصورت انطباق شرايط شما با مشاغل مورد نياز شركت، به زودي با شما تماس خواهيم گرفت.**