

کد فرم: FRM-HR-002	<b>پرسشنامه استخدامی</b>	
شماره بازنگری: 01		
تاریخ:		
شماره سریال:		

خواهشمند است پرسشنامه را دقیق و کامل بنویسید، زیرا اطلاعات پرسشنامه به شرکت راهبرد توسعه طرحها کمک خواهد کرد که بتواند در ارزیابی و انتخاب شما موثرتر عمل کند.  
از حضور و تکمیل این پرسشنامه توسط جنابعالی تشکر می شود.

**مدیر منابع انسانی، امور اداری و پشتیبانی**

<b>۱. مشخصات فردی</b>																	
نام خانوادگی:																	
نام:																	
شماره شناسنامه:			محل صدور:			محل تولد:			نام پدر:								
تاریخ تولد:			وضعیت تاهل:			تعداد فرزند:			افراد تحت تکفل:								
مذهب:			تابعیت:			وضعیت نظام وظیفه:			نوع معافیت:								
<b>۲. مشخصات همسر:</b>																	
نام و نام خانوادگی:			نام پدر:			شغل:			تحصیلات:			مذهب:			تابعیت:		
<b>۳. تحصیلات:</b>																	
مدرک تحصیلی		رشته تحصیلی		گرایش		محل تحصیل		زمان تحصیل		نشانی محل تحصیل							
								از سال	تا سال								
در صورتی که در دوره تحصیلات دانشگاهی از موفقیت های ویژه (کسب رتبه نخست، شرکت در المپیادهای علمی و ...) برخوردار شده اید لحاظ نمایید:																	
<b>۴. مهارت های کامپیوتری:</b>																	
میزان تسلط						نام برنامه / نرم افزار / سیستم عامل											
<b>۵. میزان آشنایی با زبانهای خارجی (در ستون علامت بگذارید)</b>																	
مکالمه				نوشتن				خواندن و درک مطلب				نام زبان خارجه					
																ضعیف	متوسط
<b>۶. دوره های آموزشی (تخصصی یا کارآموزی):</b>																	
نام دوره آموزشی		نام موسسه		مدت دوره		نشانی موسسه		مدرک اخذ شده است									
									بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
									بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
									بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
									بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								
									بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>								

کد فرم: FRM-HR-002	<b>پرسشنامه استخدامی</b>	
شماره بازنگری: 01		
تاریخ:		
شماره سریال:		

**۷. مشاغل قبلی (به ترتیب از آخرین شغل):**

خالص دریافتی (تومان)	نشانی و تلفن محل کار	علت ترک خدمت	زمان		نوع شرکت		سمت	نام شرکت
			خاتمه	شروع	خصوصی	دولتی		

میزان حقوق درخواستی خالص:

آدرس دقیق منزل و تلفن تماس:

نام و شماره تماس دو نفر از معرفین نزدیک و معتبر که در صورت نیاز بتوان با آنها به سهولت تماس برقرار کرد:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	نسبت	سازمان/اداره	شماره تلفن سازمان/اداره	شماره تلفن ثابت/همراه	آدرس منزل
۱							
۲							

در صورتی که در این شرکت با افرادی آشنایی دارید، مشخصات آنان را در جدول زیر قید کنید.

نام و نام خانوادگی	سمت	نسبت	آدرس و تلفن

اینجانب ..... دارنده مشخصات فوق الذکر گواهی می نمایم که کلیه اطلاعات ارائه شده در پاسخ به سوالات این پرسشنامه صحیح و کامل بوده و در صورت نیاز شرکت مدارک مثبت ارائه خواهد شد.

**امضاء و تاریخ:**