

پرسشنامه استخدامی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مشخصات فردی	نام :	نام خانوادگی :	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	نام پدر :	تاریخ تولد :	محل صدور شناسنامه	
وضعیت تأهل : ☐ مجرد ☐ متأهل بدون اولاد ☐ متأهل با اولاد ☐ معیل				
خدمت نظام وظیفه : انجام داده از تاریخ لغایت ☐ معاف				
تحصیلات	مدیرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مؤسسه آموزشی	مدت
دوره های آموزشی	عنوان دوره	محل دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزشی	مدت به ساعت
مهارت های حرفه ای	۱- ۲- ۳-			
سوابق کار	عنوان شغل	محل کار	مدت	علت ترک کار
لطفاً مشخصات دو نفر را که می توانند معرف خصوصیات فردی ، اجتماعی و شغلی شما باشند ذکر نمایند.				
معرفین	نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس و تلفن	

وضعیت جسمانی	آیا نقص عضو دارید : ☐ خیر ☐ بلی ☐ نوع ذکر شود آیا اعتیادی دارید : ☐ خیر ☐ بلی ☐ نوع ذکر شود لطفاً سایر موارد را با ذکر نوع آن ذکر نمایید :
آدرس ، شماره تلفن و کروکی محل سکونت :	
شماره تلفن ثابت:	شماره تلفن همراه:
۳ تایید شماره	۱- تکمیل فرم حاضر هیچگونه تعهدی را از نظر استخدام متوجه سازمان نخواهد کرد و سازمان در رد یا قبول آن مختار خواهد بود. ۲- چنانچه بعد از استخدام معلوم شود اطلاعات داده شده در این فرم خلاف حقیقت بوده و یا مطالبی که از لحاظ استخدام حائز اهمیت بوده کتمان گردیده است سازمان می تواند رأساً نسبت به قطع رابطه کاری با متقاضی اقدام نماید.
	اینجانب نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی اعلام می دارم. ضمن تأیید مطالب مندرج در این پرسشنامه، بدینوسیله تمایل خود را جهت اشتغال در سازمان امضاء تاریخ
نظریه مصاحبه کننده :	