

فرم درخواست همکاری

مشخصات فردی و عمومی :

	نام پدر		نام خانوادگی		نام
	کد ملی		صادره از		شماره شناسنامه
<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	وضعیت تأهل		تاریخ تولد		محل تولد
	نوع معافی	<input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> نرفته ام (دارای کارت پایان خدمت)	<input type="checkbox"/> نرفته ام <input type="checkbox"/> رفته ام		وضعیت سربازی
<input type="checkbox"/> پایه ۱ <input type="checkbox"/> پایه ۲ <input type="checkbox"/> پایه ۳		<input type="checkbox"/> موتور سیکلت	<input type="checkbox"/> فاقد گواهینامه		نوع گواهینامه
	نوع و نام وسیله نقلیه	<input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/> دارم			وسيله نقلیه
					آدرس منزل
<input type="checkbox"/> ملک پدری <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> مستأجر			شماره همراه		شماره ثابت

مشخصات خانوادگی :

	شغل همسر		نام خانوادگی همسر		نام همسر
			سن فرزندان		تعداد فرزندان
	شغل پدر		تعداد خواهر		تعداد برادر

مشخصات تحصیلی:

معدل	محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	تاریخ شروع تحصیل	رشته و گرایش	مقطع تحصیلی
					دیپلم
					فوق دیپلم
					کار شناسی
					کارشناسی ارشد

مشخصات دوره های آموزشی :

ردیف	نام دوره آموزشی	مدت دوره	محل اخذ مدرک	تاریخ اخذ مدرک
۱				
۲				
۳				

به چه نرم افزارهایی تسلط کامل دارید؟

به چه نرم افزارهایی آشنایی دارید؟

چه نوع سابقه بیماری تاکنون داشته اید؟

از لحاظ سلامت جسمی ، چگونه هستید؟

- سوابق کاری:

ردیف	نام محل کار	زمینه فعالیت محل کار	تاریخ شروع	تاریخ پایان	سمت	آخرین حقوق	شماره تماس
۱							
۲							
۳							
۴							