

| | | |
|-------------------|---------------------------|---|
| کد مدرک: RGK-FM41 | فرم پرسش نامه کاری |  راه‌گستر کerman |
| شماره بازنگری: 00 | | |
| تاریخ بازنگری | | |
| صفحه ۱ از ۲ | | |

**** اطلاعات زیر را با دقت تکمیل نموده و مواردی که اطلاعاتی ندارید را با خط تیره (-) مشخص نمایید. تاریخ تنظیم:**

| ۱- مشخصات فردی | |
|--|---|
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر: |
| شماره شناسنامه: | محل صدور: |
| تاریخ تولد: | محل تولد: |
| مذهب: | شغل پدر: |
| منزل: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | شغل مادر: |
| وضعیت تاهل: ۱- مجرد <input type="checkbox"/> ۲- متاهل <input type="checkbox"/> | خودرو: نام خودرو شخصی ... <input type="checkbox"/> فاقد خودرو شخصی <input type="checkbox"/> |
| | تاریخ ازدواج: تعداد فرزندان در صورت وجود: |

| ۲- وضعیت نظام وظیفه (برای آقایان) | |
|---|--|
| ۱- خدمت انجام شده <input type="checkbox"/> تاریخ شروع: تاریخ خاتمه: محل خدمت: انجام نشده <input type="checkbox"/> | شماره کارت پایان خدمت: |
| ۲- معافیت (پزشکی <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/> تحصیلی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>) توضیح: | شماره کارت معافیت: تاریخ دریافت: مدت معافیت: |

| ۳- مشخصات همسر، فرزندان و سایر افراد تحت تکفل (در صورت کاربرد) | | | | |
|--|--------------------|----|------|-----|
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سن | نسبت | شغل |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| ۴- سوابق تحصیلی | | | | | | |
|-----------------|-----------|--------------|----------------|--------|--------|------|
| ردیف | نام موسسه | نام کشور/شهر | نوع مدرک/گرایش | از سال | تا سال | معدل |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| ۵- سایر دوره های گذرانده شده و مدارک دریافتی | | | | | | |
|--|----------|-----------|--------------------|----------|----------------|--------------|
| ردیف | نام دوره | نام موسسه | تاریخ برگزاری دوره | مدت دوره | امتیاز کسب شده | مدرک دریافتی |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| ۶- سوابق شغلی | | | | | | | |
|---------------|------------|-----------|-------|-------|-----|--------------------|-------------|
| ردیف | نام سازمان | زمینه کار | تاریخ | | سمت | آخرین حقوق دریافتی | علت ترک کار |
| | | | شروع | پایان | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| ۷- عضویت در سازمان ها، انجمن های صنفی و ارگان ها | | | | |
|--|------------|------------|----------------|--|
| ردیف | نام سازمان | نوع فعالیت | مدت زمان عضویت | فعالیت های انجام شده توسط شما در سازمان مربوطه |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|-------------------|---------------------------|--|
| کد مدرک: RGK-FM41 | فرم پرسش نامه کاری |  راه‌گستر کرمان |
| شماره بازنگری: 00 | | |
| تاریخ بازنگری | | |
| صفحه ۲ از ۲ | | |

| ۸- آشنایی با زبانهای خارجی (میزان آشنایی خود را از حداکثر ۵ امتیاز دهید) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|--------|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|
| ردیف | نام زبان | مکالمه | | | | | خواندن | | | | | نوشتن | | | | |
| | | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ۹- دانش نرم افزاری (نرم افزار های تخصصی) (میزان مهارت خود را از حداکثر ۵ امتیاز دهید) | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|------------|---|---|---|---|
| ردیف | نام نرم افزار | زمینه استفاده | درجه مهارت | | | | |
| | | | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

۱۳- علاقه مندی ها و فعالیت های اجتماعی

۱- فعالیت های فرهنگی ورزشی مورد علاقه خود را نام ببرید:

۲- فعالیت های هنری مورد علاقه خود را نام ببرید:

۳- فعالیت ها و مهارت های جنبی دیگر:

۴- در صورت داشتن انتقاد به وضعیت داخلی و یا اجرایی شرکت چگونه انتقاد خود را مطرح می کنید. توضیح مختصر بدهید:

۱۴- مشخصات دو نفر که شما را به خوبی می شناسند.

| نام و نام خانوادگی | سمت | نسبت با شما | آدرس و شماره تلفن |
|--------------------|-----|-------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |

۱۵- اطلاعات تکمیلی

۱- آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ بله خیر

۲- آیا قادر به انجام سفرهای کاری هستید؟ بله خیر

۳- آیا نواقص بدنی در شما وجود دارد؟ بله خیر نوع نقص:

۴- آیا اعتیاد به مواد مخدر یا دخانیات دارید؟ بله خیر

۵- آیا سابقه بیماری مزمن یا واگیر دار دارید؟ بله خیر نوع بیماری:

۶- آیا سابقه کیفری دارید؟ بله خیر علت: از تاریخ: تا تاریخ:

۷- آیا تصمیم به ادامه تحصیل دارید؟ بله خیر رشته تحصیلی مورد نظر: زمان ادامه تحصیل:

۸- آیا از بستگان یا آشنایان شما در این شرکت شاغل است؟ نام: سمت: نسبت:

۹- نحوه مراجعه: ۱- مراجعه شخصی ۲- آگهی استخدام ۳- معرفی اشخاص ... ۴- ...

۱۰- مدت زمان سوابق بیمه ای: ... شماره بیمه: ...

۱۱- میزان حقوق درخواستی (جواب صریح داده شود):

۱۲- از چه تاریخی امکان همکاری با شرکت را دارید؟

| کروکی محل سکونت | آدرس دقیق و تلفن محل سکونت |
|--|-------------------------------------|
| | شماره تلفن ثابت: تلفن همراه: Email: |
| اینجانب متقاضی استخدام در این شرکت صحت اطلاعات فوق الذکر را تأیید نموده و متعهد می گردم در صورت استخدام، تمامی آئین نامه ها و مقررات مرتبط قانونی را قبول نموده و اجرا نمایم. امضاء و تاریخ: | |

| | |
|--|------------------|
| نظریه مصاحبه کننده: | نظریه مدیر عامل: |
| مسئول محترم اداری: | |
| با استخدام به مدت ... در قسمت از تاریخ موافقت می شود. لطفاً پرونده استخدامی ایشان را تکمیل نمایید. تاریخ، امضاء مدیر عامل: | |