

۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / /
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):
وضعیت تاهل:	<input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/> مطلقه <input type="radio"/> متاهل	تعداد فرزند:	موبایل:
عنوان شغلی مورد نظر:			
سلامت وضعیت رومی و جسمانی	<input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> فیر در صورت فیر توضیح دهید:		

۲- خدمت نظام وظیفه: انجام داده معاف از خدمت: ذکر نوع و علت معافیت:

۳- سوابق تحصیلی و آموزشی:

مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)	رشته تحصیلی	معدل کل	تاریخ پایان	نوع دانشگاه	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت همکاری	تاریخ قطع همکاری	شماره تلفن	متوسط موفق دریافتی به ریال	علت ترک خدمت

۵- آیا سابقه کفتری یا بازرگانی یا سو پیشینه دارید؟ بلی - فیر - علت را ذکر کنید:

آیا سیگار یا مواد مخدر دیگری مصرف می کنید یا خواهید کرد؟ بلی - فیر - علت را ذکر کنید:

۶- آشنایی به زبانهای فارسی ، کامپیوتر و سایر دوره ها:

نام زبان / وضعیت	ضعیف	متوسط	فوب	عالی	چه فصوصیت فوبی در خود می بینید یا دیگران می گویند؟	تکلیفی

آشنایی با کامپیوتر: windows Word Excell Access internet Power Point type سایر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	مدرک دارد؟	توضیحات
۱						
۲						

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی

۸- فعالیت هایی که می توانید برای سازمان انجام دهید:

- کار اداری بازاریابی تلفنی بازاریابی حضوری امور بیرون شرکت انجام ماموریت امور مالی مدیریت منشی هر کاری که در توانم باشد و یا آموزش ببینم می توانم آچار فرانسه باشم هر چه نیاز سازمان باشد

۹- نمونه همکاری:

تمایل به همکاری بصورت : تمام وقت پاره وقت همکاری خارج از مرکز (دورکاری)

آیا قادر به انجام اضافه کاری هستید؟ تا چند ساعت در روز؟

آیا قادر به کار در تعطیلات آفر هفته هستید؟

آیا قادر به رفتن به ماموریت دافلی هستید؟

آیا قادر به رفتن به ماموریت فارمی هستید؟

در صورت تمایل به کار پاره وقت ساعات و روزهای همکاری را دقیقاً اعلام فرمایید.

۱۰- در کدام زمینه ها برای بازاریابی علاقه و توانایی دارید؟ تمهیزات پزشکی خدمات رفاهی نرم افزارها تبلیغاتی فعالیت اینترنتی
آیا در همه مناطق تهران می توانید کار کنید؟ در کدام مناطق نمی توانید؟ چرا؟

۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟ در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

۱۲- چگونه آشنایی شما با شرکت:

۱۳- دونفر از کسانی که می توانند ضامن شما باشند را ذکر کنید. ترجیماً کارمند سازمان های دولتی یا سازمان ها معتبر

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	نشانی و محل کار	تلفن

۱۴- در صورت انتقال یا مأموریت ماضر به رفتن به شهرستانها و شعبات دیگر هستید؟ بلی فیر

۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی فیر

تضمین کاری را به چه صورتی می توانید بدهید؟ سفته با تایید ضامن کارمند دولت --- سفته بدون ضامن موارد دیگر:

۱۶- مقوق مورد انتظار: دریافتی مداخل تومان ماهانه به ازای متوسط ۱۴۴ ساعت کار در هفته (این آیتم متما تکمیل شود)

آیا مقوق ماهانه ثابت را ترجیح می دهید؟ یا درآمد بیشتر و فقط پورسانتی بودن را انتخاب می کنید؟ یا ترکیب این دو

۱۷- آیا شما سرپرست خانواده هستید؟ افراد تحت تکفل:

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد	میزان تمصیلات	شغل

۱۸- آدرس محل سکونت:

منزل شفمی منزل اجاره ای منزل والدین سایر توضیح:

آدرس محل سکونت : تلفن تماس ثابت: موبایل:

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم.

نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استفاده شما برای شرکت ایجاد نمی نماید.

قسمت زیر توسط شرکت تکمیل می گردد.

نتیجه ارزیابی مصامبه:

مصامبه کننده اول :

امضاء

مصامبه کننده نهایی :

امضاء

نظر مدیریت ممتزم: