

# پرسشنامه استخدامی



شرکت کشاورزی و دامپروری شیر و دام دشت گل کردستان

محل الصاق عکس	وضعیت تاهل: مجرد	متاهل	تعداد	نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: محل تولد: تاریخ تولد: / / 13	مشخصات متقاضی
	افراد تحت تکفل:				
	وضعیت خدمت و وظیفه عمومی:				
	خدمت کرده بمدت	ماه			
	معاف: نوع معافیت:				
تابعیت:					
نشانی محل سکونت:					
استیجاری			شخصی		
Email:		تلفن تماس:			
		همراه:			
		ثابت:			

معدل	تاریخ اخذ مدرک	نام مرکز آموزشی	گرایش	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی	سوابق تحصیلی

تلفن	علت قطع همکاری	طول دوره همکاری		آخرین حقوق دریافتی	سمت/مسئولیت	زمینه فعالیت	نام مؤسسه	سوابق کاری
		از	تا					

دارای گواهینامه پایان دوره میباشید	مهارتهای کسب شده در طول دوره	مدت دوره	نام موسسه آموزش دهنده	نام دوره	مهارتهای IT	

دارای گواهینامه پایان دوره میباشید	سرفصلهای آموزشی طی دوره	مدت دوره	نام موسسه آموزش دهنده	نام دوره	مهارتهای مرتبط

توضیحات	ترجمه			مکاتبه			مکالمه			نام زبان خارجی	زبانهای خارجی
	ضعیف ف	متوسط ط	خوب	ضعیف ف	متوسط ط	خوب	ضعیف ف	متوسط ط	خوب		

مشخصات معرفی: مشخصات دو نفر که ترجیحاً با شما نسبت فامیل ندارند ذکر نمائید.

نام و نام خانوادگی : شغل : نسبت : تلفن :

نام و نام خانوادگی : شغل : نسبت : تلفن :

آیا سابقه محکومیت کیفری داشته اید ؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن با ذکر دلایل و مدت:

آیا سابقه پرداخت بیمه دارید؟ (چه مدت)

آیا در حال حاضر یا در گذشته به بیماری خاصی مبتلا بوده اید و یا نقص عضو یا عمل جراحی مهمی داشته اید ؟  
بلی خیر

در صورت مثبت بودن نوع آن را ذکر نمائید:

آیا از بستگان شما در این شرکت شاغل می باشند؟ بلی خیر در صورت مثبت بودن نام و نام خانوادگی و سمت ذکر گردد:

درماموریتهای کاری قادر به مسافرت هستید:

با توجه به ماهیت کار در صورت نیاز شرکت قادر به انجام روزانه 4 ساعت اضافه کاری (با پرداخت کلیه مزایای قانونی) هستید؟

در صورت نیاز شرکت، قادر هستید جهت ادامه همکاری در واحدهای دیگر شرکت واقع در استان های متفاوت مستقر شوید؟

از چه طریقی با شرکت آشنا و تقاضای استخدام نموده اید؟

آیا میتوانید برای مدتی آزمایشی کار کنید ؟ چه مدت ؟

حقوق مورد انتظار خود را ذکر نمائید :

در صورت لزوم می توانید تضمین مالی (سفته یا چک)بسیارید ؟

از چه تاریخی می توانید مشغول به کار شوید؟

اینجانب با تکمیل این فرم تقاضای خویش را جهت اشتغال در شرکت دشت گل کردستان اعلام داشته و صحت مراتب فوق را تعهد نموده و اظهار می دارم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم شرکت هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته باشم .

تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی برای شرکت دشت گل کردستان ایجاد نخواهد کرد.

امضا تاریخ

متقاضی استخدام

نظریه واحد متقاضی نیرو:با توجه به مصاحبه و بررسی به عمل آمده استخدام آقا/خانم را به صورت پیشنهاد می نمایم.

امضا مدیر واحد متقاضی نیرو

به صورت

نظریه نهایی مدیر عامل شرکت:با استخدام آقا/خانم موافقت می گردد/نمی گردد.

امضا مدیر عامل