

## پرسشنامه استخدام

محل عکس	تاریخ تکمیل پرسشنامه: / /	تکمیل این پرسشنامه تعهدی برای شرکت پرشیا پارمیس در مورد استخدام ایجاد نمی کند. لطفاً به تمام پرسشها با خط <u>خونا</u> و با رنگ <u>آبی</u> بطور کامل پاسخ داده شود.															
	نام: محل تولد: ملیت:		نام خانوادگی: شماره شناسنامه: دین:			نام پدر: نام مستعار: مذهب:			تاریخ تولد:								
نشانی موسسه تحصیلی		نام مؤسسه تحصیلی		معدل		مدرک و رشته تحصیلی		مدت		دوره تحصیلی		تخصصات					
								از سال	تا سال	کاردانی							
										کارشناسی							
										ارشد							
										دکترا							
غیره		برنامه های کامپیوتری				زبان خارجی						سایر آموزش ها					
						میزان آشنایی				نام زبان							
						عالی	خوب	متوسط	ضعیف								
						نام نرم افزار		میزان آشنایی									
معاف از خدمت با ذکر علت و زمان آن		خدمت کرده										نظام وظیفه					
		معاف موقت		معاف دائم		نام نیرو		محل خدمت		درجه خدمتی				زمان			
														از تاریخ	تا تاریخ		
آیا سیگار می کشید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی		از سلامتی کامل برخوردار هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/> نوع بیماری:										سابقه محکومیت کیفری ندارم: <input type="checkbox"/> دارم <input type="checkbox"/> نوع و علت محکومیت:					
علت قطع همکاری		مدت		میزان حقوق		شغل و سمت		نشانی		تلفن		نام محل کار		سوابق و تجربیات کاری به ترتیب از ابتدا تا کنون			
																تا	از
																/ /	/ /
																/ /	/ /
																/ /	/ /
																/ /	/ /
																/ /	/ /
آیا در حال حاضر به کار دیگری اشتغال دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی (چنانچه پاسخ مثبت است لطفاً جدول زیر را تکمیل نمایید).																	
۱		/ /		/ /		/ /		/ /		/ /		/ /		/ /			
																۲	
در این شرکت داوطلب چه شغلی هستید؟ از چه تاریخی آمادگی همکاری با این مجموعه را دارید؟ حداقل حقوق ماهیانه در خواستی:																	

(ادامه در صفحه بعد)

تلفن منزل:		<input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> خانوادگی <input type="checkbox"/> سایر		<b>وضعیت مسکن</b>	
تلفن همراه:					
نشانی کامل محل سکونت: کد پستی:					
نام و نام خانوادگی همسر:		<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> جدا شده <input type="checkbox"/> سایر		<b>وضعیت تأهل</b>	
		شغل و نشانی محل کار همسر:			
سایر توضیحات:		تعداد فرزند پسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزند دختر <input type="checkbox"/> تعداد سایر افراد تحت تکفل <input type="checkbox"/>			
تلفن محل کار		شغل		سایر اعضای خانواده	
					نسبت
					پدر
				مادر	
		تلفن تماس در مواقع ضروری:		تعداد برادر <input type="checkbox"/> تعداد خواهر <input type="checkbox"/>	
		نام و نشانی مخاطب:			
تلفن	نشانی	شغل	نام و نام خانوادگی	بزرگترین دوستان:	
نام و نسبت ضامن:		ریال ضامن معرفی نمایم.		در صورت نیاز می توانم تا مبلغ	
معرف های دیگر:		معرف و آشنای شما در این شرکت:			
این قسمت توسط کمیته استخدام شرکت تکمیل می شود		سایر فعالیتها، علاقه مندی ها و یا سرگرمی های غیر کاری:			
اعضای کمیته		سایر توضیحات تکمیلی توسط متقاضی:			
۱					
۲					
۳		بدینوسیله صحت پاسخ های مندرج در این پرسشنامه را گواهی می نمایم و چنانچه در هر زمان خلاف هر یک از آنها به نحوی ثابت شود، شرکت بی هیچ قید و شرطی مجاز به اخراج اینجانب بوده و در آن صورت حق هرگونه اعتراض و شکایت به مراجع مختلف را از خود سلب می نمایم.			
امور اداری		ضمناً مطلع شدم که استخدام اینجانب منوط به طی یک تا سه ماه دوره آزمایشی بوده و در صورت تصمیم شرکت به ادامه همکاری، آمادگی عقد قرارداد موقت کار، بر اساس موازین قانون کار و مقررات شرکت را دارم و در صورت استخدام، متعهد می گردم کلیه ضوابط داخلی شرکت را رعایت نمایم.			
با توجه به مندرجات این پرسشنامه و اظهارنظرهای فوق با اخذ مدرک و تکمیل پرونده متقاضی جهت استخدام از تاریخ <input type="text"/> با حقوق و مزایای ماهیانه: <input type="text"/> ریال بطور آزمایشی برای مدت <input type="text"/> موافقت می شود.		امضاء متقاضی:			
امضاء مدیرعامل					