

# برگ درخواست کار

با تشکر از اینکه برای همکاری با این شرکت ابراز علاقمندی نموده اید لطفاً با ارائه پاسخ های صحیح ما را در انتخاب همکاران خویش یاری فرمائید. ضمناً توجه داشته باشید که تکمیل فرم درخواست کار هیچگونه تعهدی برای این شرکت در مورد اشتغال بکار شما ایجاد نمی نماید.

تاریخ درخواست: .....

نام: ..... نام خانوادگی: ..... شماره ملی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: .....  
 محل تولد: ..... صادره از: ..... وضعیت تأهل: ..... میزان تحصیلات: ..... رشته تحصیلی: .....  
 محل اخذ مدرک تحصیلی: ..... وضعیت نظام وظیفه: ..... در صورت معافیت، نوع معافیت را قید نمائید: .....  
 وضعیت سکونت: منزل شخصی ☐ منزل پدری ☐ منزل استیجاری ☐ سایر ☐ ایمیل: ..... شغل درخواستی: .....  
 آدرس محل سکونت: ..... تلفن: ..... همراه: .....

۱- افراد خانواده: ( همسر، فرزند، پدر، مادر، برادر، خواهر و.....)

ردیف	نسبت	شغل	محل اشتغال	تلفن
۱	.....	.....	.....	.....
۲	.....	.....	.....	.....
۳	.....	.....	.....	.....
۴	.....	.....	.....	.....
۵	.....	.....	.....	.....
۶	.....	.....	.....	.....

۲- در حال حاضر چه بیماریهایی دارید؟ ..... ۳- آیا سابقه اعتیاد دارید؟ .....

۴- آیا بطور مرتب داروئی را مصرف کرده یا می کنید؟ (نام ببرید) ..... ۵- آیا قبلاً "عمل جراحی شده اید؟ ..... ۶- نوع عمل: .....

۷- سوابق کاری خود را به تفکیک در جدول زیر قید نمائید:

ردیف	نام محل خدمت	تلفن تماس	تاریخ شروع بکار	تاریخ خاتمه کار	سمت یا نوع کار
۱	.....	.....	.....	.....	.....
۲	.....	.....	.....	.....	.....
۳	.....	.....	.....	.....	.....
۴	.....	.....	.....	.....	.....
۵	.....	.....	.....	.....	.....

۸ - علت انفصال شما از شغل قبلی چیست؟ ..... ۹- چند سال سابقه پرداخت بیمه دارید؟ .....

۱۰- چه دوره های آموزشی و تخصصی را گذرانده اید؟ .....

۱۱- تواناییها و مهارتهای فنی و تخصصی خود را بیان نمائید. ....

۱۲- آیا مدرکی دال بر مهارتهای فنی یا تخصصی دارید؟ ..... از چه موسسه ای؟ .....

۱۳- در چه حرفه ای مایلید مشغول بکار شوید؟ .....

۱۴- بهترین تفریحات شما در اوقات فراغت چیست؟ .....

۱۵- مشخصات ۱ نفر از افرادی را که بتوانند طبق مقررات شرکت ضمانت اسناد تضمین (سفته) شما را تقبل نمایند بشرح ذیل معرفی نمائید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	مالکیت
۱	.....	.....	.....

۱۶- مشخصات ۲ نفر از بستگان یا دوستان که شما را می شناسند (جهت اطلاع رسانی در مواقع ضروری):

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره تلفن ثابت و همراه	آدرس
۱	.....	.....	.....
۲	.....	.....	.....

۱۷- آیا طبق ماده ۱۱ قانون کار برای شروع بکار با طی مدتی بعنوان دوره آزمایشی کار که این مدت برای افراد ساده و نیمه ماهر یک ماه و برای افراد ماهر و دارای تخصص سطح بالا سه ماه می باشد موافقت می نمائید؟.....

۱۸- چنانچه تاکنون بعنوان متهم به دادگاه یا بازرسی احضار شده اید موارد، مدت و نوع محکومیت را توضیح دهید.

۱۹- آیا در صورت لزوم می توانید گواهی عدم سوپیشینه ارائه دهید؟.....

۲۰- حقوق درخواستی شما؟.....

۲۱- متعهد میگردم در صورت همکاری در هر زمانی که مدیران شرکت جهت پیشبرد کار ضروری بدانند حاضر به انجام اضافه کاری خواهم بود و درانجام هر نوع کاری که در رابطه با امورات مربوط به شرکت باشد سعی نموده و از کار ارجاع شده امتناع نخواهم کرد و در حفظ سلامت و بهداشت عمومی کوشا بوده و از استعمال دخانیات در محل کار خودداری خواهم نمود.

۲۲- اینجانب ..... با وقوف کامل مبادرت به تکمیل و امضاء این پرسشنامه نموده و مطالبی را که ارائه پاسخ شده است مطابق حقیقت و واقعیت است و چنانچه پس از شروع بکار، خلاف واقع هر مورد از پاسخ های فوق ثابت گردد بدون دریافت حقوق و مزایا ، اخراج و از کار برکنار خواهم شد و حق هرگونه اعتراض و ادعائی را از خود ساقط مینمایم.

نام و نام خانوادگی و امضاء

.....

لطفا" در این بخش چیزی ننویسد

نظریه مصاحبه کننده:

.....  
.....  
.....

نام و امضاء

نظریه مدیر:

.....  
.....  
.....

امضاء