



# فرم پرسشنامه استخدام بازرگانی آسیا

## ۱- اطلاعات شخصی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / / ۱۳
کد ملی:	تاریخ و محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	دین (مذهب):
وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>		ملیت:	
سلامت وضعیت رومی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> فیر <input type="radio"/>			

در صورت فیر توضیح دهید:

## ۲- قدمت 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 شروع	تاریخ پایان	نام مؤسسه آموزشی	شهر - کشور

## ۴- تجربیات شغلی:

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	مدت سابقه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آخرین حقوق و مزایا/ریال	علت ترک خدمت

## ۵- آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته اید؟ بلی فیر

علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید

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

نام زبان / وضعیت	ضعیف	متوسط	فوب	عالی	نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	فوب	عالی	انگلیسی
					فوائدن	نوشتن					

آشنایی با: windows  Word  Excell  Acess  internet  Power Point  type  سایر:

## آشنایی با کامپیوتر:

ردیف	نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات
۱						
۲						

گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی

**۸- فعالیت های علمی:**

○ ارائه سمینار

○ تدوین کتاب یا مقاله علمی

○ سایر فعالیت های علمی

**۹- نحوه همکاری:**

○ تمایل به همکاری بصورت :

○ تمام وقت

○ پاره وقت

○ همکاری خارج از مرکز (کارگاه)

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

**۱۰- شغل مورد درخواست :**

تاریخی که می توانید مشغول به کار شوید؟

**۱۱- آیا دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستید؟**

در صورت مثبت بودن چند سال و شماره بیمه؟

**۱۲- چگونگی آشنایی شما با شرکت:****۱۳- دونفر از کسانی که شما را به فوبی می شناسند و هیچگونه نسبت فامیلی با شما ندارند را ذکر فرمایید:**

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

○ خیر

**۱۵- اکنون مشغول به کار هستید؟**

○ بلی

○ خیر

**در صورت لزوم آیا می توانید تضمین بدهید ؟**

○ بلی

○ خیر

**۱۶- مقوق مورد انتظار:**

○ برابر ضوابط شرکت

○ پیشنهادی

○ مبلغ پیشنهادی : .....

**۱۷- افراد تمت تکفل:**

نام و نام خانوادگی	جنسیت	نسبت با کارمند	تاریخ تولد روز / ماه / سال	میزان تمصیلات	شغل

**۱۸- آدرس محل سکونت:**

○ منزل شفمی

○ منزل اجاره ای

○ سایر

○ توضیح:

آدرس و محل سکونت :

تلفن تماس

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 :

امضاء