**فرم درخواست همکاری شرکت سیمان کردستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات شخصی** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام :  نام پدر:  تاریخ تولد:  شماره شناسنامه / کد ملی:  محل صدور :  جنسیت : | | | | نام خانوادگی :  وضعیت تاهل و تعداد اولاد:  محل تولد و ملیت:  دین:  گروه خونی:  شماره بیمه: | | | | | وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت  معافیت ( نوع معافیت...............................)  شماره حساب :  نشاني محل اقامت و شماره همراه: | | | | | | | |
| **سوابق تحصیلی** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آخرين مدرك تحصيلي تا پايان تحصيلات متوسطه : | | | | | **الف – نظام سابق آموزشي : ششم ابتدائي سوم متوسطه پنجم علمي ششم متوسطه**  **ب – نظام جديد آموزشي :دوره 5 ساله ابتدائي دوره سه ساله راهنمائي تحصيلي دوره 4 ساله‌متوسطه** | | | | | | | | | | | |
| نوع ديپلم يا رشته تحصيلي : | | | | | تاريخ اخذ آخرين مدرك تحصيلي : | | | | | | | | | | | |
| **18- سوابق تحصيلي آموزش عالي ( به ترتيب اخذ مدرك )** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| از سال | تا سال | نام موسسه آموزش عالي | | | محل موسسه آموزش عالي | | رشته تحصیلی | | | | | عنوان پایان نامه | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| حوزه شغلی مورد علاقه : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مهارت ها و قابلیت ها : زبان خارجی ، ICDL و نگارش و مکاتبات اداری ، دوره های آموزشی و گواهینامه ها ، نرم افزارهای تخصصی و ..... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مهارت ها و قابلیت ها | | | | | | | | | | سطح | | | | | | |
| آشنایی با زبان خارجی | | | | | | | | | | 5 | | | 4 | 3 | 2 | 1 |
| زبان انگلیسی | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| سایر زبان ها : | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| سایر مهارت ها | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| نگارش و مکاتبات اداری | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| ICDL | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| دوره های آموزشی و گواهینامه های تخصصی | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| نرم افزارهای تخصصی | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| ....... | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
| توضیحات : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سوابق کاری** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تاریخ شروع | | تاریخ پایان | نام سازمان | | | عنوان شغل | | نوع استخدام | | | دلایل ترک سازمان | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| نحوه گذراندن اوقات فراغت : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| حقوق پیشنهادی شما برای کار در شرکت چقدر است؟ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا امکان انجام اضافه کاری برای شما وجود دارد؟ بله خیر | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا دوستان و خویشاوندانی دارید که در شرکت شاغل باشند؟ بله خیر | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نشانی فردی که در موارد اضطراری میتوان با او تماس گرفت:  نام: نشانی: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت جسمانی** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا دارای نقص عضو یا محدودیت جسمی هستید؟ بله خیر | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا نسبت چیزی آلرژی داشته اید؟ بله خیر | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا طی سه سال گذشته عمل جراحی مهمی انجام داده اید بله خیر | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آیا تا به حال از بیمه بیکاری استفاده کرده اید بله خیر | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سایر اطلاعاتی که تمایل به اظهار آن داریدرا بیان فرمایید: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| صحت اطلاعات فوق تایید میشود  امضاء داوطلب | | | | | | | | | | | | | | | | |