**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 میشودامضاء داوطلب |