|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | فرم اطلاعات و درخواست استخدام | **شرکت نوآوری‌زیستی‌گویا** |

 تاریخ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردی** | نام و نام خانوادگی :  | نام پدر : | شماره ملی : |
| شماره شناسنامه :  |  سریال شناسنامه : |  محل صدور : |  شماره بیمه : |
| تاریخ تولد: | محل تولد: دین/ مذهب : ملیت: |
| وضعیت نظام وظیفه : + | □ دارای کارت پایان خدمت+□ انجام نداده ام | □ دارای کارت معافیت (نوع معافیت) ......... □آماده به خدمت |
| وضعیت مسکن :  |  □شخصی |  □سازمانی  |  □پدری □ استیجاری مبلغ اجاره ...................  |
| آیاگواهینامه خودرو دارید ؟ □ بلی □خیر□ پایه یک □ پایه دو □پایه سه  |
| آیاگواهینامه موتور دارید ؟ □بلی □ خیر |  |
| آدرس محل سکونت : |
| تلفن : | کدپستی : |
| آدرس الکترونیکی : |  تلفن همراه : |
| آدرس آخرین محل کار : |  تلفن : |

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان شغلی مورد نظر** | مايل به همكاري در كدام بخش مي‌باشيد :‌□ توليد □ برنامه‌ریزی تولید □ كنترل‌كيفيت □ تضمين‌كيفيت و مستندسازي □ تحقیق و توسعه □ بخش فني و تأسیسات □ بازرگانی □ بازاريابي □ فروش □ تدارکات □ خرید □ واحد اداری □ بایگانی □ منشی □حسابداری □انبار □برنامه‌ریزی □ خدمات □راننده □ کارپرداز □ کارگرساير *(لطفاً‌ عنوان نماييد)* . . . . . . . . . . . . . . . . |

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات اعضای خانواده** | □ مجرد □متأهل □ ازدواج اول □ ازدواج دوم □ ازدواج سوم □ مطلقه □ بیوه سال ازدواج : |
| همسر | نام و نام خانوادگی : | فرزندان | ردیف | نام | تاریخ تولد |
| تاریخ تولد : | 1 |  |  |
| شغل : | 2 |  |  |
|  | آدرس و تلفن محل‌کار : | 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| مشخصات سایر اعضای خانواده(پدر، مادر، برادران، خواهران) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | سن | جنسیت | نسبت | شغل | آدرس |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سوابق تحصیلی** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | گرایش | شهر محل تحصیل | نام مؤسسه/ دانشگاه | از سال | تا سال | معدل کل | توضیحات |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

عنوان پایان نامه تحصیلی و طرح پژوهشی :  |
| عنوان مقالات و کتب :  |
|  |
| **دوره های آموزشی** | ردیف | عنوان دوره | نام مؤسسه آموزشی | شهر محل تحصیلی | از تاریخ | تا تاریخ | مدت(ساعت دوره) | گواهینامه |
| دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **سوابق کاری** | نام مؤسسه | تلفن | آدرس | نام مدیر مؤسسه | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | سمت  | حقوق و مزایای دریافتی | تحت پوشش بیمه | علت ترک کار |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| شرح مختصری از وظایف و مسئولیت های مشاغل قبلی خود را بنویسید. |
|  |
| **زبان‌های خارجی** | زبان | شنیدن/ خواندن | نوشتن | مکالمه |  | **مهارتهای کامپیوتری** | شرح مهارت | خوب | متوسط | ضعیف |
|  |  |  |  |
| خوب | متوسط | ضعیف | خوب | متوسط | ضعیف | خوب | متوسط | ضعیف |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **عضویت در جامع علمی و حرفه‌ای** | اگر در گذشته یا در حال حاضر عضو انجمن یا مؤسسه‌ای بوده‌اید، قید نمایید. |
| ردیف | نام مؤسسه | زمینه فعالیت مؤسسه | نوع عضویت | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |
| **معرف جهت تماس‌های ضروری** | از خویشاوندان(غیر از خانواده درجه 1) | نام و نام خانوادگی | شغل | نسبت آشنایی | نشانی و شماره تلفن محل کار و منزل | مدت آشنایی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| غیر ازخویشاوندان |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| آیا سابقه محکومیت کیفری داشته‌اید ؟ □ بلی □ خیر اگر داشته اید علت آن را توضیح دهید ؟ |
| آیا سابقه اعتیاد به مواد مخدر داشته‎اید ؟ □ بلی □ خیر نوع مواد مخدر : مدت زمان اعتیاد : سال از تاریخ : تا تاریخ :  |
| آیا سیگار می‌کشید ؟ □بلی □ خیر  |
| دو نقطه‌ی قوت عمده‌ی شخصیتی/شغلی خود را بیان کنید. |
| دو نقطه ضعف عمده‌ی شخصیتی/شغلی خود را بیان کنید.  |
| مایلید جایگاه شغلی شما در 10سال آینده چه باشد ؟ چه اقدامی جهت رسیدن به آن داشته اید و دارید ؟ |
| آیا شرکت می تواند با کارفرما سابق شما تماس بگیرد ؟ |
| آیا از محل کارهای قبلی خود اخراج شده‌اید ؟ □بلی □ خیرعلت اخراج خود را توضیح دهید : |
| در صورت پاسخ منفی آیا گواهی رضایت شغلی از کارهای قبلی دارید و یا می توانید ارائه نمایید ؟ □بلی □ خیر |
| آیا قصد مهاجرت به خارج از کشور را دارید یا برای این موضوع اقدامی نموده اید ؟ □بلی □ خیر ذکر نام کشور : |
| آیا قصد ادامه تحصیل دارید ؟ □بلی □خیر تا چه مقطعی ؟ دانشجو : □ می‌باشم □ نمی‌باشم درصورت دانشجو بودن در چه ترمی تحصیل می‌کنید؟ چند ماه از تحصیلتان باقی مانده است ؟ |
| از چه طریق از استخدام در این شرکت اطلاع یافتید ؟ □ معرفی توسط پرسنل شرکت (با ذکر نام و نسبت): □روزنامه □ سایت بازار‌کار □ سایر موارد : |
| در صورتی که شغل مورد نظر شما نیاز به موارد زیر داشته باشد،آیا می توانید:در ساعات اضافه‌کاری کار‌کنید ؟ □بلی □خیر - اگر پاسخ مثبت است؛ چند ساعت در طول یک روز یا یک هفته ؟در تعطیلات آخر‌هفته کار‌کنید ؟ □بلی □خیردر تعطیلات رسمی کار‌کنید ؟ □بلی □ خیرخارج از‌کرج کار‌کنید ؟ □بلی □خیربه مأموریت‌های خارج از کرج بروید ؟ □بلی □خیربه مأموریت‌های خارج از‌کشور بروید ؟ □بلی □خیر |
| در صورت پذیرش، از چه تاریخی می‌توانید در این شرکت شروع به کار نمایید ؟ |
| چه دلیلی برای انتخاب شغل مورد نظر در این شرکت دارید ؟ |
| اگر در این شرکت استخدام شوید چه ارزشهایی را می توانید به شرکت اضافه کنید ؟ |
| میزان حقوق و مزایای خالص درخواستی :(تکمیل این قسمت الزامی می‌باشد، لطفاً از درج کلمه "توافقی" خودداری فرموده و مبلغ را ذکر نمایید.) .......................................... |
| آیا سابقه‌ی پرداخت حق بیمه دارید ؟ □بلی □ خیردر صورت مثبت بودن پاسخ، نوع بیمه را مشخص نمایید : □تأمین اجتماعی □خدمات درمانی سایر ............  مدت بیمه : شماره بیمه : |
| آیا بیماری خاصی دارید ؟ درهنگام بروز بیماری داروی خاصی استفاده می‌کنید ؟ □بلی □خیر  |
| آیا نقض عضو یا عمل جراحی داشته‌اید ؟ □بلی □خیر در صورت مثبت بودن توضيح دهيد. |
| درصورتی که نکته‌ی خاصی وجود دارد که در گزینش شما مؤثر است، بیان فرمایید. |

|  |  |
| --- | --- |
| **تعهدات متقاضی** | اینجانب ................................................... اقرار و اعتراف می‌نمایم که با وقوف کامل از مراتب فوق،کلیه اطلاعات درخواستی را با حسن نیت و در کمال صداقت پاسخ داده‌ام و در جهت تکمیل این پرسشنامه مبادرت به امضای این پرسشنامه می‌نمایم. چنانچه پس از ورود به شرکت یا در حین خدمت در شرکت محرز گردد مطلبی که از لحاظ استخدام حایز اهمیت می‌باشد را خلاف واقع ارائه نموده‌ام، شرکت مختار است این پرسشنامه را به منزله‌ی استعفای اینجانب قلمداد نماید و به هر نحو که بخواهد نسبت به اعاده ضرر و زیان بر علیه اینجانب اقدام نماید.ضمناً مطلع می‌باشم که با تکمیل این پرسشنامه، اینجانب ایجاد نمی‌نماید وشرکت ملزم به استخدام نمی‌باشد. تاریخ : امضای متقاضی استخدام |

از وقتی‌که برای تکمیل این فرم گذاشتید، سپاسگزاریم.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نظریات بررسی کنندگان فرم درخواست** | بررسی واحد جذب و استخدام :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عوامل | خیلی ضعیف | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | توضیحات |
| 1 | ظاهر(چهره، پوشش،‌ بیان) |  |  |  |  |  | **نام و نام خانوادگی : امضاء** |
| 2 | تجربه کاری |  |  |  |  |  |
| 3 | خود آگاهی و بینش  |  |  |  |  |  |
| 4 | میزان صداقت  |  |  |  |  |  |
| 5 | انگیزه همکاری |  |  |  |  |  |
| 6 | انعطاف پذیری  |  |  |  |  |  |
| 7 | تحمل تنش و فشار کاری |  |  |  |  |  |
| 8 | مدیریت هیجانات و خود کنترلی |  |  |  |  |  |
| 9 | اخلاق حرفه ای(انضباط، سازگاری، رفتار شهروندی سازمانی) |  |  |  |  |  |
| 10 | سازگاری با شرایط کاری (زمان، مکان، شیفت کاری) |  |  |  |  |  |

 **بررسی واحد تخصصی :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عوامل | خیلی ضعیف | ضعیف | متوسط | خوب | عالی | توضیحات |
| داشتن مهارت تخصصی |  |  |  |  |  |  **نام و نام خانوادگی : امضاء** |
| تسلط به نرم افزارهای مرتبط با شغل |  |  |  |  |  |
| سایر توانمندیهای مرتبط با شغل |  |  |  |  |  |

**بررسی معاونت منابع انسانی :****نتيجه : قبول □ مردود □ مصاحبه مجدد □**  **نام و نام خانوادگی : امضاء****اظهار نامه مدیر عامل :** |
| **یک دوره آزمایشی .......................ماهه و سپس قرارداد ..................................... تاریخ شروع بکار ...............................****واحد ........................................... به سمت ....................................................... شروع پرداخت بیمه از .....................****میزان سفته ..................................................... تعهد محضری ..................................****ملاحظات ........................................................................................................................................................................................****.........................................................................................................................................................................................................** **مدیر عامل شرکت** |