

فرم پرسشنامه استخدام

کد مدرک:

ویرایش:

تاریخ تکمیل فرم:

صفحه: ۱ از ۴

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:
شماره شناسنامه:	سریال شناسنامه:	شماره بیمه:	گروه خونی:
تاریخ تولد:	محل تولد:	مذهب:	ملیت:
آدرس محل سکونت:	کد پستی:		
وضعیت نظام وظیفه آقایان: <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> آماده به خدمت <input type="checkbox"/> دارای کارت معافیت <input type="checkbox"/> نوع معافیت:			
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:		
تلفن همراه:	تلفن ثابت:	آدرس ایمیل:	

مشخصات فردی

ردیف	مقطع تحصیلی	شهر	رشته و گرایش	نام موسسه / دانشگاه	از سال	تا سال	معدل
۱	دیپلم						
۲	فوق دیپلم (کاردانی)						
۳	لیسانس						
۴	فوق لیسانس						
۵	دکتر						

سوابق تحصیلی

ردیف	نام شرکت / پروژه	از تاریخ	تا تاریخ	نحوه همکاری		عنوان شغل / سمت	نام و تلفن مسئول مربوطه (ضروری)	حقوق دریافتی (ریال)	علت ترک کار	امکان ارائه گواهی		مشمول بیمه
				نماد وقت	پاره وقت					رضایت	فعالیت	
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												

مهمترین سوابق شغلی در سایر سازمان ها / موسسات

فرم پرسشنامه استخدام

کد مدرک:

ویرایش:

تاریخ تکمیل فرم:

صفحه:

۲ از ۴

مبتدی	در حد رفع نیاز	تسلط کامل	شرح	ردیف	مهارت های کامپیوتری و نرم افزاری
				۱	
				۲	
				۳	
				۴	
				۵	

گواهینامه معتبر (دارد/ندارد)	مدت زمان دوره (ساعت)	تاریخ	نام موسسه	عنوان	ردیف	دوره های آموزشی سپری شده و عضویت در مجامع علمی و حرفه ای
					۱	
					۲	
					۳	

مکالمه			نوشتن			خواندن			گواهینامه / دیپلم معتبر	زبان	ردیف	زبان های خارجی
ضعیف	متوسط	عالی	ضعیف	متوسط	عالی	ضعیف	متوسط	عالی				
											۱	
											۲	
											۳	

مبتدی	در حد رفع نیاز	تسلط کامل	شرح	دانش تخصصی	مختص متقاضیان همکاری در حوزه معماری
			سطح تخصص در ترسیمات دستی		
			سطح تخصص در ترسیمات فنی		
			شناخت مصالح ساختمانی		
			شناخت تأسیسات ساختمانی		
			شناخت روش های اجرا		
کم	زیاد	کاملا	شرح	مشارکت مورد نظر متقاضی	
			طراح معماری		
			طراح داخلی		
			مدیر طراحی / مهندسی		
			سایر		

فرم پرسشنامه استخدام

کد مدرک:

ویرایش:

تاریخ تکمیل فرم:

صفحه: ۳ از ۴

آیا سیگار می کشید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
آیا سابقه محکومیت کیفری دارید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> علت:
آیا سابقه بیماری مزمن و زمینه ای یا عمل جراحی داشته اید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> شرح دهید:
آیا قصد مهاجرت به خارج از کشور را دارید یا تاکنون برای این موضوع اقدامی نموده اید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
آیا قصد ادامه تحصیل دارید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
اگر با مدیران قبلی شما در کارفرمایان قبلی شما تماس گرفته شود، چه ویژگی شخصیتی شما را به عنوان ویژگی شاخص بیان می کنند:
متقاضی فعالیت در چه جایگاه سازمانی هستید؟
تمام وقت: پاره وقت: دور کاری: سایر:
در صورتی که شغل مورد نظر شما شامل موارد زیر باشد، آیا ترجیح می دهید:
در ساعات اضافه کاری کار کنید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> اگر پاسخ مثبت است، چند ساعت در طول هفته را برای خود مناسب می دانید؟
در تعطیلات آخر هفته کار کنید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> به مأموریت های داخل کشور اعزام شوید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
از چه طریق از استخدام در این شرکت اطلاع یافتید؟ روزنامه <input type="radio"/> سایت ها یا موسسات کاریابی <input type="radio"/> معرفی همکاران سازمان <input type="radio"/> سایر
نام معرف (یا معرفین):
با توجه به اینکه همکاری با این سازمان نیازمند ارائه تعهد مالی است، به چه صورت قادر به ارائه تضمین مالی هستید؟ چک <input type="radio"/> / سفته <input type="radio"/> / سایر:
از چه تاریخی آمادگی شروع به کار دارید؟
آیا سابقه پرداخت حق بیمه دارید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> تأمین اجتماعی خدمات درمانی سایر مجموع سوابق بیمه: سال
میزان حقوق خالص درخواستی شما چقدر می باشد؟ ریال (با احتساب شرایط شغل درخواستی)
اینجانب با وقوف کامل از مراتب فوق، اقدام به پاسخ دادن به موارد مندرج در این فرم نموده ام و متعهد می شوم که به کلیه سئوالات پاسخ صحیح داده و در صورتی که پس از شروع همکاری، محرز شود که مطالبی را کتمان نموده و یا خلاف واقع ارائه نموده ام، شرکت مختار است همین پرسشنامه را به منزله استعفا و یا خاتمه یک طرفه قرارداد تلقی نماید. همچنین اینجانب ضمن مفاد قبول کلیه آئین نامه ها و مقررات شرکت اعم از مواردی که در حال حاضر تصویب شده و یا در آینده به تصویب می رسد، به شرکت اجازه می دهم در مورد اطلاعات مندرج در این پرسشنامه تحقیق لازم به عمل آورد. ضمناً اطلاع دارم که تکمیل این پرسشنامه هیچگونه الزامی در مورد استخدام اینجانب ایجاد نمی کند.
امضاء متقاضی:

از وقتی که برای پر کردن این پرسشنامه گذاشتید، سپاسگزاریم. در صورت انطباق شرایط شما با مشاغل مورد نیاز شرکت، به زودی با شما تماس خواهیم گرفت.

فرم پرسشنامه استخدام

کد مدرک:

ویرایش:

تاریخ تکمیل فرم:

صفحه: ۴ از ۴

سایر توضیحات	شاخص ارزیابی				رتبه	توضیحات	
	ضعیف	متوسط	مناسب	عالی			
					۱	ظاهر (چهره، پوشش، بیان)	
					۲	تجربه فعالیت سازمانی و تفکر سیستمی	
					۳	انگیزه همکاری	
					۴	مهارت های فردی (مذاکره، کار تیمی و ...)	
					۵	شاخص های تخصصی با توجه سمت مورد نظر	
					۶		
					۷		
					۸	تشخیص نهایی	
	مناسب برای جایگاه شغلی:				۹	دستمزد پیشنهادی ناخالص (ماهانه)	
O نیاز به مصاحبه مجدد توسط نیاز به آزمون نام و نام خانوادگی و امضای ارزیاب:							
					۱	ظاهر (چهره، پوشش، بیان)	
					۲	تجربه فعالیت سازمانی و تفکر سیستمی	
					۳	دانش و تخصص کاری	
					۴	انگیزه همکاری	
					۵	شاخص های تخصصی با توجه سمت مورد نظر	
					۶		
					۷		
					۸	تشخیص نهایی	
	مناسب برای جایگاه شغلی:				۹	دستمزد پیشنهادی ناخالص (ماهانه)	
O نیاز به مصاحبه مجدد توسط نیاز به آزمون نام و نام خانوادگی و امضای ارزیاب:							
اشل حقوقی بر اساس الگوی محاسباتی مصوب شرکت ریال							
ارزیابی و سایر توضیحات:							
نام و امضا:							
دستورات مدیرعامل:							
با شروع همکاری با یک دوره آزمایشی ماهه و سپس قرارداد با تاریخ شروع به کار							
و میزان تعهد مالی و حقوق خالص ○ ناخالص ○ ریال موافقت می شود.							
سایر ملاحظات:							
مدیر عامل							

پرسی ارزیاب اول

پرسی ارزیاب دوم

پرسی واحد منابع انسانی