

شامل دوره های آموزشی کامپیوتر و حسابداری - غیر تحصیلی و تحصیلی میباشد .

ردیف	نام دوره آموزشی	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	نام مؤسسه آموزش دهنده	محل مؤسسه آموزشی (کشور - شهر)	عنوان گواهینامه دریافت شده
۱						
۲						
۳						

و- آشنایی با زبانهای خارجی :

ردیف	نام زبان	مکالمه				ترجمه				خواندن			
		عالی	خوب	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	انگلیسی												
۲	فرانسه / آلمانی												

ز- مشخصات ۳ نفر از دوستان یا بستگان خود را به عنوان معرف بنویسید :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت	مدت آشنایی	نشانی و شماره تماس
۱					
۲					
۳					

ح - فردی که بتواند ضمانت مالی شما را به عهده بگیرد معرفی نمایید :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت	نشانی و شماره تماس
۱				

ط- بر اساس تواناییهای خود تمایل به همکاری در کدامیک از مشاغل زیر را دارید : (با علامت * مشخص نمایید)

- مدیر حسابدار کمک حسابدار راننده اپراتور منشی دفتر انباردار
نگهبان مکانیک کارشناس IT نیروی خدماتی کارشناس اداری سایر

توضیح اینکه در خصوص انتخاب شغل سایر لطفاً نوع شغل را مشخص نمایید :

- وضعیت گواهینامه رانندگی :

- پایه یکم پایه دوم سال اخذ گواهینامه : فاقد گواهینامه

- توسط چه کسی به شرکت معرفی شده اید ؟

نام و نام خانوادگی معرف : تلفن های تماس معرف :

- از چه تاریخی آمادگی همکاری دارید ؟

- آخرین حقوق دریافتی شما از محل کار قبلی چه مبلغی میباشد ؟

- مبلغ حقوق و مزایای پیشنهادی ماهیانه : ریال

- لطفاً به موارد عمومی ذیل پاسخ دهید :

- آیا تا کنون سابقه بیماری خاصی را داشته اید ؟ بلی خیر (در صورت مثبت بودن نوع بیماری را مشخص نمایید)

توضیحات :

انتظارات خود از محیط کار را به ترتیب شماره گذاری نمائید:

نزدیکی محل

پرستیژ کاری

درآمد

ارتباط با رشته تحصیلی

خود را در کدام سطح می بینید:

نیمه متخصص

متخصص

بسیار متخصص

آیا قادر به انجام کار در اضافه کاری هستید:

بلی

خیر

آیا امکان رفتن به ماموریت برون شهری را دارید:

بلی

خیر

اگر سابقه کیفی دارید؟ لطفاً با ذکر دلیل بیان کنید.

لطفاً نقاط قوت و موارد قابل بهبود خود را بیان کنید:

نقاط قوت:

موارد قابل بهبود:

اوقات فراغت خود را ترجیحاً تنها با دوستان خانواده پری میکنم و حوزه علاقه مندی ام (مطالعه، سفر، سینما، ورزش، هنر، و...)..... می باشد.

آیا از آشنایان اقوام و دوستان شما در اتاق بازرگانی گیلان مشغول به کار هستند:

خیر

بلی

آیا تاکنون عمل جراحی داشته اید: (در صورت مثبت بودن نوع عمل جراحی را مشخص نمائید)

خیر

بلی

توضیحات:

آیا استعمال به دخانیات دارید:

خیر

بلی

-اینجانب صحت اظهارات فوق را گواهی و تأیید نموده و در صورت خلاف واقع بودن مطالب مندرج در پرسشنامه به شرکت این حق را میدهم تا برابر قوانین جاری کشور با اینجانب رفتار شود . چنانچه در این خصوص ضرر و زبانی متوجه شرکت گردد از طریق مراجع قانونی تعقیب نماید . همچنین اذعان مینمایم که اطلاعات مندرج در پرسشنامه هیچگونه تعهدی برای شرکت جهت استخدام اینجانب نخواهد داشت .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

نظریه مصاحبه کننده اول:

نظریه مصاحبه کننده دوم :

نظریه مصاحبه کننده سوم :

نظریه مصاحبه کننده چهارم :