

دوره های آموزشی:

شامل دوره های آموزشی کامپیوتر و حسابداری - غیر تحصیلی و تحصیلی می باشد.

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

آشنایی با زبان های خارجی:

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

شخصات 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					

بر اساس توانایی های خود تمایل به همکاری در کدام یک از مشاغل زیر را دارید:

- نگهبان نیروی خدماتی نیروی ترابری
 کارشناس اداری کارشناس آی تی IT کارشناس مالی و حسابداری

وضعیت گواهینامه رانندگی

- پایه یکم پایه دوم سال اخذ گواهینامه فاقد گواهینامه

توسط چه کسی به اداره معرفی شده اید:

نام و نام خانوادگی معرف: _____ تلفن تماس معرف: _____

لطفاً به موارد عمومی ذیل پاسخ دهید:

آیا تاکنون سابقه بیماری خاصی را داشته اید؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن نوع بیماری را مشخص نمائید.

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 تائید نموده و در صورت خلاف واقع بودن مطالب مندرج در پرسشنامه به اداره این حق را می دهم تا برابر قوانین جاری کشور با اینجانب رفتار شود. چنانچه در این خصوص ضرر و زیانی متوجه اداره گردد از طریق مراجع قانونی تعقیب نماید. همچنین اذعان می نمایم که اطلاعات مندرج در پرسشنامه هیچگونه تعهدی برای شرکت جهت استخدام اینجانب نخواهد داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء:

نظر مصاحبه کننده اول:

نظر مصاحبه کننده دوم: