



پرسشنامه استخدامی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مشخصات فردی	نام :	نام خانوادگی :	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	نام پدر :	تاریخ تولد :	محل صدور شناسنامه	
وضعیت تأهل : <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل بدون اولاد <input type="checkbox"/> متأهل با اولاد				
خدمت نظام وظیفه : انجام داده از تاریخ لغایت <input type="checkbox"/> معاف				
تحصیلات	مدرك تحصیلی	رشته تحصیلی	نام مؤسسه آموزشی	مدت
دوره های آموزشی	عنوان دوره	محل دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزشی	مدت به ساعت
مهارت های حرفه ای	۱-			
	۲-			
	۳-			
سوابق کار	عنوان شغل	محل کار	مدت	علت ترک کار
لطفاً مشخصات دو نفر را که می توانند معرف خصوصیات فردی ، اجتماعی و شغلی شما باشند ذکر نمایند.				
معرفین	نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس و تلفن	

وضعیت	آیا نقص عضو دارید : <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نوع ذکر شود
جسمانی	آیا اعتیادی دارید : <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نوع ذکر شود
	لطفاً سایر موارد را با ذکر نوع آن ذکر نمایید :

آدرس ، شماره تلفن و کد ملی محل سکونت :

شماره تلفن ثابت:	شماره تلفن همراه:
------------------	-------------------

ارتباط نهاد	۱- تکمیل فرم حاضر هیچگونه تعهدی را از نظر استخدام متوجه سازمان نخواهد کرد و سازمان در رد یا قبول آن مختار خواهد بود.
	۲- چنانچه بعد از استخدام معلوم شود اطلاعات داده شده در این فرم خلاف حقیقت بوده و یا مطالبی که از لحاظ استخدام حائز اهمیت بوده کتمان گردیده است سازمان می تواند رأساً نسبت به قطع رابطه کاری با متقاضی اقدام نماید.
	اینجانب ضمن تأیید مطالب مندرج در این پرسشنامه، بدینوسیله تمایل خود را جهت اشتغال در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی اعلام می دارم.
	امضاء تاریخ

نظریه مصاحبه کننده :