**پرسشنامه تقاضای همکاری**

 **مشخصات شخصی:**

|  |
| --- |
| **نام: ............................................................................................ نام خانوادگی: ............................................................................................ نام پدر:**  **....................... .......................** |
| **شماره شناسنامه: ..................... ....................... تاریخ تولد: روز ....... ماه ....... سال** **محل تولد: .................................................**  |
| **تاریخ و محل صدور شناسنامه: .......................................................................... مذهب:** **.................................................**  |
| **وضعیت نظام وظیفه: انجام داده ام انجام نداده ام معاف** **نوع معافی: .................................................**  |
| **وضعیت تاهل: متاهل مجرد سایر** **تعداد اولاد: .................................................**  |
| **تعداد افراد تحت تکفل: ............................ .نفر لطفا نام و نسبت افراد را ذکر کنید: ................................................................................................**  |
| **آدرس محل سکونت:**  **...........................................................................................................................................................................................................................................................****شماره تلفن ثابت: ......................................................... شماره تلفن همراه: ......................................................................****..............................................: Email** |
| **آیا تاکنون سابقه بیمه داشته اید؟ اگر بله به چه مدت؟ ..........................................................................**  |

 **سوابق کاری) از جدیدترین به قبل(:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **علت ترک خدمت**  | **آخرین سمت**  | **آخرین حقوق )تومان(**  | **تاریخ ترک خدمت**  | **تاریخ** **استخدام**  | **نام شرکت یا موسسه**  |
|  |  |  |  |  |  **1** |
|  |  |  |  |  |  **2** |
|  |  |  |  |  |  **3** |

 **مشخصات تحصیلی )از جدیدترین به قبل(:**

|  |
| --- |
| **مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:**  |
| **تاریخ اخذ مدرک: نام آموزشگاه/ دانشگاه: محل آموزش:**  |
| **مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:**  |
| **تاریخ اخذ مدرک: نام آموزشگاه/ دانشگاه: محل آموزش:**  |
| **مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:**  |
| **تاریخ اخذ مدرک: نام آموزشگاه/ دانشگاه: محل آموزش:**  |

مشخصات دوره های آموزشی گذرانده شده )از جدیدترین به قبل:(

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نشانی**  | **نام موسسه**  | **مدرک دریافتی**  | **تا تاریخ**  | **از تاریخ**  | **نام دوره**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  **1** |
|  |  |  |  |  |  |  **2** |
|  |  |  |  |  |  |  **3** |

 **به چه زبانهای خارجی آشنایی دارید؟**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  ……………………………………..…………… :3 |
| مکالمه  | نوشتن  | خواندن  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

 |

|  |
| --- |
|  ………………………………….……. :.2 |
| مکالمه  | نوشتن  | خواندن  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1**: انگلیسی**  |   |
| مکالمه  | نوشتن  | خواندن  |
|   |   |   | ضعیف  |
|   |   |   | متوسط  |
|   |   |   | عالی  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ناآشنا**  | **ضعیف**  | **متوسط**  | **عالی**  | **میزان آشنایی خود با موارد ذیل بیان فرمایید:**  |
|   |   |   |   |  Computer (Microsoft Windows, Common utilities ) |
|   |   |   |   |  Microsoft Office (Excel, Word, PowerPoint, Outlook) |
|   |   |   |   |  Internet usage (Email, Search, …) |
|   |   |   |   |  Office tools (Fax, Copy, Scanner, …) |

**مشخصات دو نفر معرف که با شما نسبت خانوادگی ندارند را ذکر فرمایید:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تلفن**  | **نشانی**  | **شغل**  | **نام ونام خانوادگی**  |  |
|   |   |   |  |  1 |
|   |   |   |  |  2 |

**مشخصات دو نفر از بستگان که در موارد اضطراری بتوان با ایشان تماس گرفت را ذکر فرمایید:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تلفن**  | **نشانی**  | **نسبت**  | **نام ونام خانوادگی**  |  |
|   |   |   |  |  1 |
|   |   |   |  |  2 |

 **سایر اطلاعات:**

|  |
| --- |
| **در صورتیکه دارای تجربیات، تخصص، ابتکارات، تالیفات و یا تحقیقات خاصی میباشید بیان فرمایید:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………..  |

**با تکمیل این پرسشنامه تقاضای همکاری با دانشگاه را داشته و تعهد می نمایم چنانچه اظهارات اینجانب در این پرسشنامه صحت نداشته باشد، در هر زمان به منزله استعفای شخصی اینجانب تلقی مي گردد.**

**نام ونام خانوادگی متقاضی همکاری:**

 **تاریخ:**

دقت فرمایید کلیه گزینه های موجود در فرم به صورت کامل پر شده باشد، در غیر اینصورت از بررسی تقاضای شما معذور می باشد.