

فرم درخواست کار شرکت جوشغون نور

مندرجات این برگ محرمانه تلقی خواهد شد

این برگ بایستی توسط متقاضی پر شود

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: روز ماه: سال:

آدرس محل سکونت:

چه مدت در این محل سکونت دارید: آدرس محل سکونت قبلی:

وضعیت نظام وظیفه:

معافیت دائم معافیت موقت تا تاریخ نوع معافیت اتمام خدمت

وضعیت تاهل:

مجرد متاهل متارکه کرده تعداد فرزندان: سن فرزندان:

تعداد افراد تحت تکلف: نفر، پدر مادر زن شوهر خواهر برادر سایرین

شغل و آدرس محل کار پدر:

نام همسر: شغل: محل کار:

در صورت بیماری یا وقوع حادثه در محل کار به چه شخصی اطلاع داده شود؟ نام و نام خانوادگی:
آدرس: شماره تلفن:

در چه مشاغلی تخصص دارید:

آیا درباره این تخصصها مدرکی هم دارید؟ توضیح دهید

آیا اکنون در جایی کار میکنید: خیر بلی در کجا با چه سمتی

چرا مایلید شغل قبلیه خود را ترک کنید؟

از چه تاریخی میتوانید در این شرکت شروع به کار نمایید؟ میزان حقوق درخواستی (بدون ایجاد تعهد برای شرکت)

آیا در شرکت با کسی آشنایی و یا نسبت فامیلی دارید؟ در صورتی که جواب شما مثبت است نام و نسبت آنها را با خود بنویسید

چه مبلغ و از چه بابت بدهی دارید و در هر ماه چقدر قسط می پردازید؟

در حال حاضر چه بیماریهایی داری؟

آیا قبلا دچار بیماری طولانی شده اید؟ توضیح دهید

در صورتیکه نقص جسمانی دارید بیان کنید؟

آیا از عینک طبی استفاده میکنید؟

چنانچه تا کنون به عنوان متهم به دادگاه یا بازرسی احضار شده اید (باستثنای تخلفات رانندگی) موارد آن را ذکر کنید.

آیا تا کنون محکوم به زندان شده اید؟ در صورتی که پاسخ شما مثبت است دلیل و مدت محکومیت خود را توضیح دهید

آخرین مدرک تحصیلی:

آیا در حال حاضر به تحصیل اشتغال دارید؟ خیر بلی نام آموزشگاه: رشته تحصیلی:

دوره های آموزشی که گذرانده اید:

۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

سوابق کار

مشاغلی که تا کنون داشته اید

به ترتیب آخرین شغل

ردیف	نام محل کار	آدرس و تلفن	مدت فعالیت	آخرین حقوق	علت ترک کار
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

معرفین

لطفا سه نفر از کسانی که شما رو خوب میشناسند و با شما نسبت خانوادگی ندارند به عنوان معرف نام ببرید

در حال حاضر در کدام سازمان ، باشگاه و یا تشکیلاتی عضویت و فعالیت دارید ، سمت و وظایف شما در آنجا چیست؟

اینجانب با وقوف کامل به مراتب ذیل مبادرت به تکمیل و امضاء این پرسشنامه نموده ام.

۱ - شرکت مجاز است در صورت لزوم با کارفرمایان قبلی من تماس حاصل نماید و هرگونه اطلاعات لازم را در مورد سوابق من از ایشان کسب نماید.

۲ - با یک دوره آموزشی سه ماهه و یک دوره آزمایشی سه ماهه و بعد یک قرارداد شش ماهه و بعد طی قرار داد یکساله موافقت دارم. آیین نامه ها و مقررات داخلی شرکت را مراعات خواهم کرد و میزان حقوقی که طبق مقررات شرکت برای یک دوره تعیین و پرداخت خواهد شد مورد قبول من خواهد بود

۳ - مالیات بر درآمد ، حق بیمه و سایر کسورات قانونی مطابق قوانین مربوطه از حقوق اینجانب کسر می گردد.

۴ - مطالبی را که در این پرسشنامه قید کرده ام مطابق حقیقت و واقعیت است ، چنانچه پس از استخدام در شرکت معلوم گردد به سوالات پرسشنامه خلاف واقع جواب داده ام بدون دریافت هیچ گونه مزایای غرامت اخراج از کار برکنار خواهم شد.

تلفن منزل :

تلفن همراه

تاریخ و محل امضاء

متقاضی

این قسمت توسط امور اداری تکمیل می گردد.

گواهی میشود که متقاضی این برگ درخواست را در حضور اینجانب تکمیل و امضا نموده است

نام و امضاء مسئول استخدام..... تاریخ:

با توجه به نتایج آزمایشات و مصاحبات انجام شده موافقت میشود از تاریخ: در امور: مشغول به کار گردد.

مدیر امور اداری :

مدیر عامل شرکت: