**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.