



واحد منابع انسانی

کاربرگ اطلاعات پرسنلی متقاضیان کار

توجه: خواهشمند است فرم زیر را به دقت مطالعه نموده و به سئوال های آن پاسخ صریح و کامل دهید.

محل الصاق
عکس

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| مشخصات فردی | نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | دین: | ملیت: | | | | | | | | |
| | تاریخ تولد:/...../..... | محل تولد: | کد ملی: | محل صدور: | | | | | | | | |
| وضعیت نظام وظیفه: انجام شده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> | قد: | افراد تحت تکفل: همسر <input type="checkbox"/> فرزندان <input type="checkbox"/> پدر و مادر <input type="checkbox"/> نفر برادر و خواهر <input type="checkbox"/> نفر | | | | | | | | | | |
| | وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| نشانی | شهر/ شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک: کد پستی: | | | | | | | | | | | |
| | تلفن ثابت: تلفن همراه: | | | | | | | | | | | |
| میزان تحصیلات | مدارک تحصیلی اخذ شده | رشته تحصیلی | گرایش تحصیلی | سال شروع | سال خاتمه | معدل | نام مرکز آموزشی | نشانی مرکز آموزشی | | | | |
| | دکتری | | | | | | | | | | | |
| | کارشناس ارشد | | | | | | | | | | | |
| | کارشناسی | | | | | | | | | | | |
| | کاردانی | | | | | | | | | | | |
| | دیپلم | | | | | | | | | | | |
| اشتغال به تحصیل | * در صورت اشتغال به تحصیل: رشته تحصیلی , مقطع , نام مؤسسه آموزشی و تاریخ احتمالی خاتمه تحصیل را ذکر فرمائید: | | | | | | | | | | | |
| زبان تخصصی | زبان خارجی | | | مکالمه | | | خواندن | | | نوشتن | | |
| | ضعیف | متوسط | خوب | ضعیف | متوسط | خوب | ضعیف | متوسط | خوب | ضعیف | متوسط | خوب |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| دوره های آموزشی | نام دوره آموزشی | نام مؤسسه آموزشی | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | مدت (ساعت) | گواهی نامه مربوطه | نشانی مؤسسه | | | | | |
| | | | | | | ندارد | | | | | | |
| | | | | | | دارد | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| عنوان پروژه | سمت | کارفرما | زمان اتمام | ملاحظات |
|--|--|------------------|-------------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| عنوان تالیف / تحقیق | نوع تألیف (ترجمه کتاب, تألیف کتاب, مقاله) | ناشر , محل ارائه | تاریخ چاپ / ارائه | |
| | | | | |
| | | | | |
| با چه نرم افزارهای عمومی و تخصصی در زمینه رشته تخصصی مربوطه آشنا هستید: | | | | |
| نرم افزارها | نرم افزارهای عمومی : | ۱- | ۲- | ۳- |
| | نرم افزارهای تخصصی : | ۱- | ۲- | ۳- |
| فصلنامه‌های انقلابی نهادهای انقلابی | سابقه فعالیت در نهادهای انقلابی | نام نهاد | سمت | مدت سابقه |
| | | ۱- | | |
| | | ۲- | | |
| وضعیت ایثارگری | آزاد <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/> درصد جانبازی: خانواده شهید <input type="checkbox"/> خانواده جانباز <input type="checkbox"/> خانواده آزاده <input type="checkbox"/> نسبت با ایثارگر: | | | |
| | اطلاعات اختصاصی | | | |
| ۱- تجاری که در طی دوره تحصیل و کار موجب موفقیت و پیشرفت شما شده است بیان کنید. ۲- وسعت مطالعات غیرشغلی شما چه میزان است و به چه نوع مطالعه ای علاقه دارید؟ ۳- کدامیک از مشاغلی که تاکنون داشته اید برای شما جالبتر بوده و علت رضایت را بیان کنید؟ ۴- در صورتی که سابقه فعالیت اجتماعی یا فرهنگی دارید مختصراً بیان نمایید. ۵- مهمترین مهارتهای شما کدام است؟ ۶- به چه ورزش هایی علاقمند هستید و کدامیک از آنها را انجام می دهید؟ ۷- تفریحات و فعالیت های شما در هنگام بیکاری و فراغت از کار کدام است؟ | | | | |

۸- وضعیت سلامت جسمانی و روانی خود را اعلام نمائید؟

۹- آیا شرکت می تواند با کارفرماهای سابق شما تماس بگیرد؟

۱۰- چرا صنایع چوب و کاغذ را برای کار انتخاب نموده اید؟

۱۱- در صورت پذیرفته شدن چه انتظاری از شغل خود و شرکت دارید؟

۱۲- آیا تاکنون برای همکاری به این شرکت مراجعه کرده اید؟ بلی خیر نتیجه :

سوابق کاری خود را به ترتیب از آخرین شغل ذکر نمائید :

| تاریخ | نام مؤسسه | نشانی مؤسسه | عنوان شغل | جمع آخرین حقوق و مزایا | نوع بیمه | سابقه بیمه | علت ترک خدمت |
|---------------|---|-------------|-----------|------------------------|----------|------------|--------------|
| از : تا : | | | | | | | |
| از : تا : | | | | | | | |
| از : تا : | | | | | | | |
| از : تا : | | | | | | | |
| از : تا : | | | | | | | |
| از : تا : | | | | | | | |
| معرفین | نام و نام خانوادگی | | شغل | نشانی | | تلفن | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| نشانی اضطراری | نام افرادی که بتوان در اسرع وقت از طریق آنان با شما تماس گرفت : (حتی الامکان از کارکنان شرکت) | | | | | | |
| | نام و نام خانوادگی | | شغل | نشانی | | تلفن | |
| | | | | | | | |

- در چه زمینه ای مایل به همکاری هستید؟
 - حقوق مورد نظر در خواستی: حقوق : ریال و مزایا: ریال
 - وضعیت مسکن: استیجاری شخصی سایر
 - آیا امکان عزیمت به ماموریت‌های خارج از محل سکونت برایتان وجود دارد؟ بلی خیر
 - لطفاً محدودیت‌ها را ذکر فرمائید:
 - در هر محلی که تعیین شود براساس تخصص و تجربه ام کارخانه مجتمع عرصه های جنگلی واگذاری به شرکت دفتر مرکزی تهران خدمت می نمایم.
 - ساعات کار شرکت: روزانه شیفت و هر گونه تغییرات در ساعات کار براساس برنامه کاری شرکت مورد تأیید اینجانب است.
 - متقاضی کار: تمام وقت نیمه وقت ساعتی می باشم.
 - تاریخ پیشنهادی برای شروع به کار: / /
 - در صورت استخدام تابع مقررات جاری شرکت می باشم.
 - تکمیل و امضای این درخواست برای اینجانب و شرکت تعهدی از نظر استخدامی ایجاد نمی نماید.
 - اینجانب صحت مطالب مندرج در این کاربرگ و ضmannم مربوط به آن را تأیید می نمایم. در صورتیکه خلاف آن ثابت گردد شرکت حق خواهد داشت فسخ قرارداد کار نماید و هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت .
- امضاء
تاریخ :/...../.....

اظهار نظر مدیریت :

منابع انسانی

- ۱- ثبت در سوابق
- ۲- دعوت به مصاحبه

امضاء

- در تاریخ ثبت در سوابق شد . امضاء
- در تاریخ به کمیته جذب معرفی گردید. منابع انسانی