

## پرسشنامه درخواست همکاری

مشخصات فردی				
نام خانوادگی:	نام:			
شماره شناسنامه:	نام پدر:			
محل صدور شناسنامه:	شماره ملی:			
تاریخ تولد:	دین و مذهب:			
شماره تماس همراه:	وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مجرد تعداد فرزند به تفکیک: پسر ..... دختر .....			
آدرس محل سکونت: ..... تلفن تماس: .....				
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف دائم <input type="checkbox"/> معاف موقت <input type="checkbox"/> خرید خدمت <input type="checkbox"/> دلیل معافیت: .....				
گواهینامه رانندگی: پایه یک <input type="checkbox"/> پایه دوم <input type="checkbox"/> (ب ۱) <input type="checkbox"/> (ب ۲) <input type="checkbox"/>				
وضعیت روانی و جسمانی: آیا شما در سلامت کامل جسم و روان قرار دارید؟ ..... در صورت داشتن سابقه از قبیل عمل جراحی، ناتوانی جسمی، وسواس، حمله‌های عصبی و یا دیگر بیماریهای خاص آن مورد را توضیح دهید. ..... آیا از دخانیات استفاده میکنید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آیا تاکنون محکومیت کیفری داشته اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن نوع محکومیت را ذکر نمایید .....				
مشخصات خانواده				
مشخصات پدر و همسر خود را در جدول زیر درج نمایید.				
نسبت	نام و نام خانوادگی	محل تولد	شغل	شماره تماس
پدر				
همسر				

مشخصات تحصیلی

معدل کل	نام مؤسسه / شهر	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی

در زمان عقد قرارداد همکاری ارائه ی مدارک تحصیلی الزامی است.

دوره‌های تخصصی گذرانده شده

سال اخذ مدرک	نام مؤسسه / شهر	مقطع دوره آموزشی	نام تخصص

در زمان عقد قرارداد همکاری ارائه ی مدارک تحصیلی الزامی است.

مهارت ها

در صورتیکه دارای مهارت های خاصی بجز موارد قید شده در جداول بالا می‌باشید لطفاً به تفکیک و تفصیل در مورد آنها بنویسید.

.....

.....

.....

.....

زمینه همکاری

در کدامیک از حوزه‌های کاری علاقه‌مند به همکاری با آموزشگاه نوآفرین هستید؟

امور اداری   
  حسابداری   
  تولید محتوا   
  طراحی   
  تبلیغات   
  سایر

شرح دهید.....

زمان آمادگی برای شروع به همکاری

.....

میزان حقوق درخواستی شما چقدر است؟

.....

.....

.....

## پرسشنامه درخواست همکاری

سابقه کاری						
نام محل کار	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	سمت سازمانی	آخرین حقوق دریافتی	علت ترک کار	تلفن تماس کارفرما

میزان تسلط به زبان انگلیسی			
Reading	Writing	Listening	Speaking
<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف

مشخصات معرف ها				
نام سه نفر را به عنوان معرف و ضامن خود، قید نمایید.				
نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس	تلفن تماس

کدامیک از افراد فوق ضامن چک یا سفته‌ی شما خواهند بود؟  
 آقای/خانم .....

کجه اینجانب ..... کلیه اطلاعات درخواستی این پرسشنامه را تکمیل و صحت موارد فوق را تأیید می‌نمایم و متعهد می‌شوم در صورت وجود هرگونه مغایرت در اظهارات فوق، شرکت محق خواهد بود تا بدون پرداخت هیچ‌گونه مزایا به همکاری اینجانب پایان دهد.

امضاء تکمیل کننده

آنالیز	
این بخش توسط کارشناسان ..... تکمیل میگردد.	تاریخ تکمیل فرم: / /
CQ <input type="checkbox"/> Quc <input type="checkbox"/> NQ <input type="checkbox"/>	مصاحبه کننده اول:
CQ <input type="checkbox"/> Quc <input type="checkbox"/> NQ <input type="checkbox"/>	مصاحبه کننده دوم:
پارامترهای سنجشی جلسه اول:	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
پارامترهای سنجشی جلسه دوم:	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
نظر مدیریت:	
واحد منابع انسانی شروع به کار نامبرده پس از تکمیل مدارک لازم بصورت موقت طی دوره ی آزمایشی بلا مانع می باشد.	
امضاء	تاریخ: