

به نام خدا

شماره فرم : کد پرسنلی :		پرسشنامه اطلاعات پرسنلی		شرکت کویل سازان آریا (آرتمن)	
۴- شماره شناسنامه :		۳- نام پدر:		۲- نام خانوادگی :	
۸- گروه خون :		۷- تاریخ تولد : روز ماه سال		۵- محل صدور :	
۱۱- تابعیت : ایرانی <input type="checkbox"/> خارجی <input type="checkbox"/>		۱۰- تعداد فرزندان :		۹- وضعیت تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متکفل <input type="checkbox"/>	
۱۵- تاریخ فارغ التحصیلی : / /		۱۴- گرایش :		۱۲- آخرین مدرک تحصیلی :	
۱۳- خدمت و وظیفه : انجام داده <input type="checkbox"/> از تاریخ : / / تا تاریخ : / / ارتش <input type="checkbox"/> سپاه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		۱۴- دوران احتیاط : انجام داده <input type="checkbox"/> از تاریخ : / / تا تاریخ : / / ارتش <input type="checkbox"/> سپاه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		۱۶- مشمول درحال انجام خدمت :	
۱۷- دین :		۱۸- آیا از اعضاء خانواده شهدا هستید ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نسبت : <input type="checkbox"/>		۱۵- معافیت: دارد نوع معافیت :	
۲۱- عنوان شغل مورد تصدی فعلی :		۲۰- نوع استخدام : قراردادی <input type="checkbox"/> ساعتی <input type="checkbox"/>		۱۹- تاریخ شروع همکاری با شرکت : / /	
۲۳- آدرس منزل :		۲۲- شماره بیمه تأمین اجتماعی :		شعبه :	
تلفن ثابت : تلفن همراه :					

تاریخ : / / امضاء:

۲۴- فرم اطلاعات افراد تحت تکفل :

ردیف	نام	نام خانوادگی	نسبت	نوع تکفل	تاریخ تولد	نوع شغل	عنوان شغل	تاریخ تاهل	ملاحظات
					/ /			/ /	
					/ /			/ /	
					/ /			/ /	

نسبت : ۱- پسر ۲- دختر ۳- همسر ۴- پدر ۵- مادر ۶- برادر ۷- خواهر ۸- همسر دوم ۹- نوه پسر ۱۰- نوه دختری

نوع تکفل : ۱- کهولت سن ۲- از کار افتادگی ۳- ندارد

نوع شغل : ۱- خانه دار ۲- محصل ۳- دانشجو ۴- شاغل ۵- بیکار ۶- مهاجر

۲۵- فرم اطلاعات سوابق شغلی :

توضیح نحوه تکمیل فرم ذیل :

منظور از مدرک تحصیلی مدرکی است که فرد در مدت مذکور در شغل مورد تصدی داشته است .
در صورتیکه قبل از ورود به شرکت کویل سازان آریا دارای سابقه کار بوده اید سوابق کاری خود را به ترتیب تاریخ در فرم قید فرمائید .

از تاریخ	تا تاریخ	مدرک تحصیلی	محل خدمت	عنوان شغل	ملاحظات
/ /	/ /				
/ /	/ /				
/ /	/ /				
/ /	/ /				

۲۶- فرم اطلاعات دوره های آموزشی :

توضیح : کلیه دوره های آموزشی طی شده با ذکر کامل مندرجات گواهی در جدول ذیل درج فرمائید و تصویر گواهی را ارائه نمائید .

از تاریخ	تا تاریخ	نام موسسه آموزش دهنده	عنوان دوره آموزشی	مدت به ماه	تعداد ساعات آموزش	ملاحظات

۲۷- تعهد کاری:

اینجانب اقرار مینمایم دارای هیچگونه پرونده کیفری و قضائی نبوده و اظهارات ارائه شده مطابق با واقعیت قطعی است و چنانچه خلاف آن اثبات شود، کارفرما حق خواهد داشت بدون هیچگونه دلیل و یا توجیهی اینجانب را اخراج و حق هر گونه مطالبه ای را از خود سلب مینمایم.

تاریخ : / / امضاء: