

# فرم استخدام نیروی انسانی



با مجوز رسمی از وزارت آموزش و پرورش  
وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی  
سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور  
OFFICIALLY AUTHORIZED BY THE MINISTRY OF  
EDUCATION

موسسه سفیر (گفتمان) مراکز آموزش زبان

بایگانی در فولدر: .....

کد ملی									
نام خانوادگی									
نام فارسی									
نام لاتین									
شماره شناسنامه		محل صدور		محل تولد		نام خانوادگی قبلی		نام مستعار	
مذهب		دین		تابعیت		ملیت		تاریخ	
فارسی		لاتین		تاریخ		تاریخ		تاریخ	
نام پدر:					جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن				
آدرس ایمیل:					آدرس محل کار:				
شغل: <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> بازنشسته					عنوان شغل:				
مشمول هستم <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت دارم <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت: / /					کارت معافیت دارم <input type="checkbox"/> نوع معافیت: .....				
مدت حضور در جبهه: ..... ماه					به صورت داوطلب <input type="checkbox"/> خدمت سربازی <input type="checkbox"/>				
خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/> نوع ایثارگری: .....					آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت: .....				
مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان: .....					آیا همسر شما شاغل می باشند: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
آدرس و شماره تماس محل کار همسر در صورت اشتغال: .....									
چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت داشته شرح محکومیت را ذکر نمایید: .....									
.....									
.....									
مدیرستان		نام دانشگاه و شهر محل اخذ مدرک		رشته تحصیلی		مدرک تحصیلی		تاریخ اتمام تحصیل	
دانشگاه									
دانشگاه									
ردیف		نام زبان خارجه		نام دوره های کاربردی که تاکنون گذرانده اید		مدت دوره		نام موسسه	
۱									
۲									
۳									
۴									
مهارت در زبان های رایج		EXCEL		WORD		تایپ			
<input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف		<input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف		<input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف		<input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف			
سوابق فعالیت های سیاسی، اجتماعی (نهادهای انقلابی، بسیج، امور عام المنفعه و...) خود را در جدول زیر بنویسید.									
ردیف		نام نهاد		نوع همکاری		از تاریخ		تا تاریخ	
۱									
۲									
نوع مسافرت (ماموریت، زیارت، تفریح و ...)		نام کشور		مسئولیت در سفر		سازمان اعزام کننده		مدت اقامت	
								از تا	

آیا در حال حاضر در سلامت کامل هستید: بلی  خیر  گروه خونی: .....

لطفا چنانچه بیماریهایی از قبیل دیابت، فشار خون، صرع، قلب و غیره دارید و یا عمل جراحی داشته اید ذکر نمایید: .....

مشخصات کامل دونفر را به عنوان معرف ذکر نمایید:

نام و نام خانوادگی	شغل یا حرفه	نوع آشنایی	مدت آشنایی	آدرس کامل با ذکر تلفن

آیا از بستگان و دوستان شما کسی در این موسسه می باشد؟ بلی  خیر  نام و سمت: .....

از چه طریق مطلع شدید که موسسه سفیر استخدام می نماید؟ از طریق آگهی در روزنامه  اطلاعیه استخدام در واحدها  دوستان  کارمندان شاغل در موسسه  سایت موسسه  سایر موارد  ذکر نمایید: .....

مشخصات کامل شرکتها یا موسساتی را که تاکنون در آنها کار کرده اید یا مشغول به کار هستید به ترتیب در ذیل ذکر کنید:

نام موسسه	نوع فعالیت موسسه	مدت همکاری از تاریخ تا تاریخ	آخرین سمت	آخرین حقوق و مزایای ماهیانه	تلفن	علت قطع همکاری

آیا هنوز شاغل هستید؟ بلی  خیر  نام و تلفن محل کار .....

از چه زمانی می توانید با موسسه سفیر مشغول به همکاری شوید: .....

حقوق درخواستی ماهیانه (حتما قید فرمایید) ..... ریال

در چه زمینه هایی مایل به همکاری هستید؟ ..... /..... /.....

آیا قادر به انجام ماموریتهای کوتاه مدت اداری به شهرستانها هستید؟ بلی  خیر

آیا در صورت لزوم قادر به ارائه تضمین مالی به وسیله سفته هستید؟ بلی  خیر

آیا گواهینامه رانندگی دارید؟ بلی  خیر  نوع گواهینامه: .....

چنانچه تاکنون در دستگاه های دولتی مراحل گزینش را طی کرده اید جدول زیر را تکمیل نمایید.

نام دستگاه	نام هسته گزینش	استان	تاریخ ثبت نام	نتیجه گزینش	در صورت عدم پذیرش علت را بنویسید

شخصی  استیجاری  نشانی منزل: .....

شماره تماس ثابت: ..... شماره موبایل: .....

نام و شماره تلفن تماس در مواقع اضطراری از قبیل وقوع سوانح در محل کار: .....

نشانی دقیق محل سکونت خود را در ده سال اخیر در جدول زیر بنویسید.

استان	شهر	نشانی کامل	کدپستی	سالهای اقامت		تلفن	نحوه سکونت	
				از	تا		مجردی	باخانواده

شمال ↑ کروکی نشانی محل سکونت فعلی (خیابان اصلی نوشته شود) شمال ↑ کروکی نشانی آخرین محل سکونت قبلی (خیابان اصلی نوشته شود) شمال

ضمن تکمیل این پرسشنامه، انجام مصاحبه و نیز شروع کار، پس از گزینش در دوره های آموزشی آزمایشی، برای موسسه سفیر تعهدی نسبت به استخدام دائمی اینجانب بوجود نمی آید، تقاضای استخدام می نمایم. همچنین در صورت استخدام، کلیه آیین نامه ها و مقررات موسسه را پذیرفته و موسسه سفیر را مجاز به تحقیق در مورد کلیه موارد منعکس شده در پرسشنامه می دانم و در هر زمان که خلاف هر یک از مطالب ذکر شده ثابت گردد، موسسه محق خواهد بود که در هر زمان هر گونه قراردادی را که بر اساس این پرسشنامه بین طرفین منعقد شده است را ملغی نموده و الزامی به پرداخت حقوق و مزایا نداشته باشد. همچنین متعهد می گردم که از مصرف دخانیات در زمان خدمت در سازمان خودداری نمایم.

نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ تکمیل فرم: ..... امضا: .....

اعلام نظر بررسی کننده فرم:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... تاریخ: ..... بایگانی در بخش: .....

