

مشخصات متقاضیان همکاری با شرکت DDDS / دیماگ دلاوال دزاویل سرویسز
(خواهشمند است تمامی ردیفهای فرم مخصوصا ستاره دار را تکمیل فرمائید)

***الف - مشخصات فردی**

۱- نام خانوادگی :	۲- نام :	۳- نام پدر :
۴- شماره شناسنامه :	۵- محل صدور :	۶- تاریخ تولد :
۷- محل تولد :	۸- جنسیت : مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	۹- مذهب :
۱۰- تابعیت :		
۱۱- وضعیت نظام وظیفه :		
انجام خدمت به مدت :	ماه	از تاریخ :
معاف دائم <input type="checkbox"/>	معاف موقت <input type="checkbox"/>	با مدرک تحصیلی :
۱۲- نشانی محل سکونت :		
۱۳- تلفن منزل (به همراه کدشهر) :	۱۴- تلفن ثابت جهت تماس ضروری :	
۱۵- تلفن همراه :		
۱۶- وضعیت تأهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>		
۱۷- تعداد فرزندان :	۱۸- تعداد افراد تحت تکفل :	

ب - مشخصات تحصیلی به ترتیب دانشگاهی و دبیرستانی (در صورت نیاز کپی آخرین مدرک تحصیلی باید به شرکت ارائه شود).

عنوان مدرک تحصیلی	رشته و گرایش آموزشی	نام مؤسسه آموزشی	معدل	تاریخ اخذ مدرک	محل اخذ مدرک (شهر، کشور)

پ - دوره‌های آموزشی (در صورت نیاز یک نسخه کپی از گواهی‌نامه‌های مربوطه باید به شرکت ارائه شود).

مدرک تحصیلی در زمان گذراندن دوره آموزشی	سال برگزاری	مدرک پایان دوره	مدت دوره (ساعت)	عنوان دوره	محل دوره	
					نام مؤسسه آموزشی	کشور

ت - میزان آشنایی با زبانهای خارجی (در صورت نیاز یک نسخه کپی از مدارک مربوطه باید به شرکت ارائه شود).

مؤسسه صادر کننده مدرک	عنوان مدرک	مکالمه			درک مطلب			نوشتن			خواندن			زبان خارجی
		مسلط	بسیار خوب	خوب	مؤسسه	مسلط	بسیار خوب	خوب	مسلط	بسیار خوب	خوب	مؤسسه	مسلط	
														انگلیسی

ث - *سوابق کاری به ترتیب از آخرین تجربه (در صورت نیاز یک نسخه کپی از مدارک سوابق کار باید به شرکت ارائه شود).

علت ترک خدمت	سابقه پرداخت حق بیمه (ماه)	مدت اشتغال		حقوق دریافتی (تومان)	شماره تماس	نام مدیر مستقیم	زمینه کاری	شغل/سمت	نام سازمان
		تا ماه/سال	از ماه/سال						
HR-P007-A006-00					صفحه ۲ از ۴				

ج - آیا تاکنون محکومیت جزایی داشته‌اید: خیر بلی
 اگر پاسخ مثبت است علت، نوع محکومیت، نوع حکم و مدت محکومیت را شرح دهید.

چ - در صورتیکه به خارج از کشور مسافرت کرده‌اید جدول ذیل را (در مورد سفرهای غیر تفریحی - زیارتی) تکمیل فرمایید.

کشور - شهر	از تاریخ	تا تاریخ	منظور از مسافرت	پرداخت کننده هزینه

ح - هرگونه فعالیت پژوهشی، تحقیقاتی و یا تألیفات خود را ذکر کنید:

--

خ - میزان تحصیلات همسر: شغل: محل اشتغال:

د - با توجه به تحصیلات و تجربیات شخصی، چه شغلی را در کدام زمینه کاری و با چه میزان دستمزد ماهیانه برای خود مناسب میدانید:

	-۱
	-۲

ذ - مشخصات یکی از آشنایان خود را که در صورت لزوم بتوان با ایشان تماس برقرار کرد، ذکر کنید.

نام و نام خانوادگی:	شغل:	نسبت شما با ایشان:
نشانی و تلفن محل کار:		
نشانی و تلفن منزل:		

ر - در صورتیکه با کارکنان شاغل در DDDS (دفتر مرکزی و کارگاه قشم) نسبت خویشاوندی سببی یا نسبی دارید، جدول ذیل را تکمیل نمایید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت خویشاوندی	سمت / شغل	واحد سازمانی	ملاحظات

ز - مشخصات دو نفر معرف (غیر خویشاوند) را در جدول ذیل قید کنید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدت آشنایی	شغل	محل کار	آدرس محل کار	تلفن تماس

س - شرایط عمومی استخدام:

۱ - نداشتن اعتیاد به مواد مخدر ۲ - نداشتن سوء پیشینه کیفری ۳ - نداشتن منع استخدامی از نظر خدمت وظیفه عمومی ۴ - نداشتن تعهد خدمت در سایر شرکتها و مؤسسات ۵ - برخورداری از سلامت جسمانی برای انجام وظایف محوله با توجه به شغل استخدامی مورد نظر ۶ - قبول تعهد خدمت در محل تعیین شده از طرف شرکت

اینجانب با التزام به شرایط فوق، تعهد می‌نمایم کلیه اطلاعات داده شده صحیح و منطبق با واقعیت است. در صورتیکه خلاف مطالب فوق ثابت شود یا کتمان حقایق شده باشد، در هر مرحله‌ای از استخدام، شرکت می‌تواند نسبت به قطع همکاری اقدام نماید.
 نام و نام خانوادگی: تایید متقاضی: تاریخ:

مصاحبه اول: مدیر واحد مربوطه

- مورد تأیید است مورد تأیید نیست امکان استخدام در آینده
علت تصمیم فوق

نام و امضا مدیر مربوطه

مصاحبه دوم: مدیر منابع انسانی

- مورد تأیید است مورد تأیید نیست امکان استخدام در آینده
علت تصمیم فوق

نظر مدیر عامل:

- مورد تأیید است مورد تأیید نیست امکان استخدام در آینده
علت تصمیم فوق

به: مدیر منابع انسانی

عنوان شغلی:

حقوق و مزایای توافق شده:

نوع قرارداد: آزمایشی سه ماهه موقت ماهه

با توجه به شرایط فوق اقدام شود.

مدیرعامل

امور اداری:

پس از دریافت کلیه مدارک پرسنلی نسبت به تنظیم قرارداد اقدام نمایید:

مدیر منابع انسانی