



فرم درخواست کار

HOMA SYRING KHUZESTAN MEDICAL EQUIPMENT

شرکت هما سرنگ خوزستان (سهامی خاص)

شماره شناسنامه :	نام پدر :	نام :	نام خانوادگی :
محل صدور :	وضعیت خانوادگی : <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد تعداد فرزند :	مذهب و تابعیت : کد پستی :	تاریخ تولد : / / محل تولد : کد ملی :
در صورت ابتلا به بیماری یا نقص عضو نوع بیماری یا نقص عضو را بنویسید .	در صورتی که باز نشسته هستید ، تاریخ و محل باز نشستگی خود را ذکر نمایید. <input type="radio"/> باز نشسته <input type="radio"/> بیمه تامین اجتماعی شماره شناسایی بیمه :	وضعیت خدمت سربازی : <input type="radio"/> خدمت کرده <input type="radio"/> معاف <input type="radio"/> نوع معافی :	
آدرس کامل محل سکونت :			
تلفن همراه :		تلفن تماس شهرستان :	

جدول زیر را در رابطه با تحصیلات و تخصص و مهارت های خود تکمیل نمایید.

آخرین مدرک تحصیلی : رشته تحصیلی : نام مؤسسه آموزشی :
محل دریافت مدارک تحصیلی : شهرستان : تاریخ اخذ مدرک
حقوق مد نظر : تومان در صورتی که حقوق دریافتی کمتر از سطح دریافتی باشد آیا مایل به همکاری هستید :
سایر دوره ها و یا آموزش های تخصصی خود را بنویسید .
تخصص و مهارت های خود را در ارتباط با کار مورد درخواست بنویسید.
آشنایی به زبان های خارجی و میزان تسلط بر آنها را بنویسید .

مشخصات دو نفر که شناخت کامل از شما دارند را در جدول زیر بنویسید .

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	تلفن	آدرس محل کار و یا سکونت
۱				
۲				

تخصص و مهارت های خود را بدون در نظر گرفتن کار مورد درخواست (اعم از فنی، اداری و ...) بنویسید؟

سوابق کاری خود (اعم از دولتی، خصوصی) را بنویسید .

آخرین حقوق	محل خدمت		مدت کار		نوع کار	نام مؤسسه	ردیف
	شهر	کشور	لغات	از			

در صورتیکه شاغل هستید علت تغییر شغل خود را بنویسید .

با احترام، اینجانب ضمن تأیید صحت مطالب فوق تقاضای همکاری با آن شرکت را در پروژه دارم
البته چنانچه شرکت به ادامه خدمات اینجانب برای پروژه دیگری نیاز داشته باشد آماده همکاری در پروژه جدید نیز خواهد بود و آمادگی کامل دارم کلیه مدارک
لازم را ارائه نمایم و چنانچه به دلیل عدم ارائه بموقع مدارک خساراتی متوجه اینجانب گردد شخصاً مسئول خواهم بود .

امضاء و تاریخ:

آقای/خانم مدیر / نماینده مدیریت خواهشمند است با متقاضی مصاحبه و نظر خود را در مورد
نامبرده در جدول شرح داده و با توجه به کار مورد نظر حقوق و مزایای وی را پیشنهاد نمایید .

امضاء:

تاریخ:

نظر کارشناس جذب منابع انسانی:

نظر مدیریت یا نماینده مدیریت:

با استخدام نامبرده طبق ضوابط شرکت به صورت برای مدت در پروژه موافقت می شود .

امضا مدیر عامل:

امضا نماینده مدیریت:

تاریخ: