

فرم تقاضای استخدام

تاریخ:	<input type="checkbox"/> بخش اداری	<input type="checkbox"/> بخش مالی
--------	------------------------------------	-----------------------------------

محل الصاق عکس	نام:	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تعداد افراد تحت تکفل:
	نام خانوادگی:	وضعیت خدمت و وظیفه: <input type="checkbox"/> انجام خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/>
	نام پدر:	نوع معافیت:
	شماره شناسنامه:	آیا سابقه پرداخت بیمه دارید: <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> شماره بیمه:
	محل صدور:	مدت پرداخت بیمه:
	محل تولد:	نشانی دقیق محل سکونت:
	تاریخ تولد:	شماره تلفن همراه:
	شماره ملی:	شماره تلفن اضطراری:
		Email:

مشخصات متقاضی

معدل	تاریخ پایان	تاریخ شروع	نام مرکز آموزشی	گرایش	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی

سوابق تحصیلی

علت قطع همکاری	مدت همکاری		سمت	زمینه فعالیت	نام موسسه
	از	تا			

سوابق کاری

نام دوره طی شده	نام موسسه آموزش دهنده	مدت دوره	تاریخ شرکت در دوره

دوره های آموزشی

میزان آشنایی تسلط به نرم افزارهای تخصصی

میزان آشنایی با نرم افزارهای office

عالی خوب متوسط ضعیف

نام نرم افزار	عالی	خوب	متوسط	ضعیف

اینجانببا تکمیل این فرم تقاضای خود را جهت اشتغال بکار اعلام داشته و صحت مطالب ذکر شده فوق را تایید نموده و متعهد می گردم در صورت اثبات خلاف آن در مقابل هرگونه تصمیم بنیاد ، هیچگونه ادعا و اعتراضی نداشته و نخواهم داشت .

(تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی برای بنیاد مسکن ایجاد نمی کند) تاریخ: امضا: