



1. نام: نام خانوادگی: نام پدر: محل الصاق عکس
2. اسامی مستعار : شماره شناسنامه: کد ملی: محل تولد:
3. تاریخ تولد: / / 14 محل صدور: وضعیت تاهل : مجرد: متاهل:
4. تعداد فرزندان : وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده : معاف دائم: علت معافیت:
5. آیا به ماده مخدر اعتیاد دارید: بله خیر چه نوع ماده ای:
6. دین : مذهب : ملیت : تابعیت :
7. آدرس محل کار :
8. آدرس محل سکونت آدرس کامل محل اقامت (و تلفن تماس) طی 15 سال گذشته و نحوه اقامت (مالک، مستاجر و ...):
.....
.....
9. سوابق فعالیت های سیاسی و اجتماعی و فرهنگی خود را نام ببرید:
10. آدرس و تلفنی که در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت :
11. لطفا کلیه سطوح تحصیلی خود را از دیپلم تا آخرین مدرک تحصیلی در جدول ذیل ذکر نمایید:

سطح تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل	دانشگاه و شهر محل تحصیل
دیپلم			
کاردانی			
کارشناسی			
کارشناسی ارشد			
دکترای			

12. اختصاراً تخصصهای خود را بنویسید و در صورتیکه مدرک تخصص دارید قید نمایید :

.....
.....

13. میزان آشنایی با زبانهای خارجی و سطح آن را ذکر نمایید:

14. لیست بستگان درجه یک:

نسبت	نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس محل کار	آدرس محل سکونت	تلفن ثابت	تلفن همراه
پدر						
مادر						
همسر						
برادر	-1					
	-2					
	-3					
خواهر	-1					
	-2					
	-3					

15. سوابق مسافرتهای خارج از کشور:

.....

16. بستگان مقیم یا تابع خارج از کشور:

.....

17. سوابق قضایی یا پیشینه کیفری:

.....

18. وضعیت ایثارگری:

جانباز	رزمنده	آزاده	فرزند شهید	فرزند آزاده	فرزند جانباز
درصد جانبازی	مدت حضور در جبهه	مدت اسارت			

19. کلیه سوابق مربوط به حوادث، سانحه، بستری در بیمارستان، تصادفات و مربوط به خود و خانواده خود را در ذیل اعلام نمایید:

.....

20. در صورتی که خود و یا افراد خانواده تحت پوشش سازمان و یا ارگانی (کمیته امداد، بهزیستی و) هستید اعلام نمایید:

.....

21. لیست بستگان ، آشنایان و یا دوستان خود در شرکت سیمان زاوه تربت را در جدول ذیل ذکر نمایید:

نسبت	نام و نام خانوادگی

22. سوابق کاری :

نام و آدرس محل کار قبلی	سوابق بیمه ای	از تاریخ	تا تاریخ	آخرین حقوق	عنوان شغل	علت ترک خدمت

23. معرف (2 نفر) ، معرفیها بایستی غیر از بستگان باشند:

نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس	شماره تلفن

24. معرف (2 نفر)، معرفیها بایستی از بستگان باشند:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس	شماره تلفن

(در صورت اثبات خلاف حتی یک مورد از مراتب فوق شرکت میتواند در هر مرحله از استخدام قرارداد را فسخ نماید، شرکت بمنظور انجام تحقیقات لازم مجاز است با کلیه موسسه ها و افراد یاد شده در فرم فوق مکاتبه نماید.)

25. شغل مورد تقاضا:

26. صحت مراتب فوق مورد تأیید است .

نام و نام خانوادگی امضاء درخواست کننده:

تاریخ : / / 14

نظر مصاحبه کننده اول:

سمت ، نام و نام خانوادگی امضاء :

نظر مصاحبه کننده دوم:

سمت ، نام و نام خانوادگی امضاء :

نظر مصاحبه کننده سوم:

سمت ، نام و نام خانوادگی امضاء :

نظر مصاحبه کننده چهارم:

سمت ، نام و نام خانوادگی امضاء :

نظر مصاحبه کننده پنجم:

سمت ، نام و نام خانوادگی امضاء :

نظر مصاحبه کننده ششم:

سمت ، نام و نام خانوادگی امضاء :

نظر مدیریت کارخانه :

تصویب کننده :

امضاء ، تاریخ :

امضاء ، تاریخ :