

بسمه تعالی
فرم ثبت مشخصات
تکمیل و ارسال این فرم هیچگونه حقی ایجاد نمی کند

محل الصاق عکس

1- مشخصات فردی :		
نام و نام خانوادگی:	نام مستعار:	نام پدر:
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	تعداد فرزندان:	وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> از تاریخ <input type="checkbox"/> الی معاف دائم <input type="checkbox"/> معاف موقت <input type="checkbox"/>
نشانی محل سکونت:	تلفن تماس:	
نشانی محل کار فعلی:	تلفن محل کار:	
تلفن تماس ضروری:	پست الکترونیکی:	

2- سوابق تحصیلی :							
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	مدت تحصیل		نام واحد آموزشی	کشور / شهر محل تحصیل	معدل
			از	تا			
فوق دیپلم							
لیسانس							

							فوق لیسانس
							دکتر

3- سوابق حرفه ای :

* لطفا در صورت داشتن سابقه کار، شرح شغل و وظایف محوله در هر یک از سمت های ذکر شده را در انتهای رزومه مرقوم فرمایید.

پاره وقت / تمام وقت / مشاوره	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	علت قطع رابطه	حقوق و مزایا	سمت	مدت همکاری					نام سازمان / شرکت
					مجموع به ماه	از		تا		
						ماه	سال	ماه	سال	
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									
	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر									

4- دوره های آموزش زبان خارجی و کامپیوتر:

نام دوره	سطح	محل آموزش	سال	میزان ساعات دوره	امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟
					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر

5- مهارت در زبان خارجی:

زبان خارجی	نوع توانایی (خواندن، نوشتن و مکالمه)	میزان تسلط

6- مهارت کامپیوتری:					
میزان تسلط		سطح		نام برنامه	
7- گواهینامه های تخصصی - علمی اخذشده:					
امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟		میزان ساعات دوره	سال اخذ	محل اخذ	نوع مدرک
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی					
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی					
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی					
8- به چه صورت تمایل به همکاری دارید؟					
		<input type="checkbox"/> پروژه ای	<input type="checkbox"/> کوتاه مدت، تمام وقت	<input type="checkbox"/> بلند مدت، تمام وقت	
			<input type="checkbox"/> کوتاه مدت، پاره وقت	<input type="checkbox"/> بلند مدت، پاره وقت	
9- پست های که مایلید در آن کار کنید:					
کد			عنوان پست		
10- زمان پیشنهادی شروع به کار: حداقل روز، حداکثر روز پس از اعلام قبولی در مصاحبه استخدامی					

اینجانب کلیه مندرجات قید شده در این پرسشنامه را بطور صحیح تکمیل نمودم و چنانچه مواردی خلاف واقع مشاهده گردد، شرکت مجاز است همکاری خود را با اینجانب راساً و یکجانبه قطع و بنا به میل خود در آن تجدید نظر نماید.
تکمیل این فرم هیچگونه تعهد استخدامی برای شرکت دیتانت ایجاد نخواهد کرد.

تاریخ تکمیل:

امضا:

شرح شغل کامل و توانایی ها در سمت مربوطه: