|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | پرسشنامه بانک اطلاعات نیروی انسانی | | | | **امور اداری** | | | |
| **مشخصات فردی** | | | | | | | | | | | |
| نام : | | نام خانوادگی : | | | | نام پدر : | | | شماره شناسنامه : | | |
| محل صدور : | | تاریخ تولد: روز ماه سال | | | | محل تولد : | | | ملیت : | | |
| دین : | | مذهب : | | | | وضعیت تأهل: مجرد متأهل  تعداد فرزند : | | | | | |
| گروه خونی : | | تلفن منزل: | | | | تلفن همراه: | | | | | |
| آدرس محل سکونت: | | | | | | | | | | | |
| کد ملی: | | | | | | تاریخ تنظیم: | | | | | |
| **وضعیت خدمت نظام وظیفه** | | | | | | | | | | | |
| مشمول | | پایان خدمت  تاریخ شروع : .......................................... تاریخ پایان : ......................................... | | | | | | | | | |
| معافیت دائم ( غیر پزشکی ) | | | | | | | | | | | |
| معافیت کفالت | | سایر معافیت ها  نوع معافیت: ..................................................................................................... | | | | | | | | | |
| **تحصیلات** | | | | | | | | | | | |
| **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | | **گرایش تحصیلی** | | **موسسه آموزشی** | | **محل تحصیل** | | | **سال اخذ مدرک** | **معدل** |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| آیا از بستگان درجه یک (پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزند و ...) شما کسی در این شرکت مشغول به کار است؟ بلی  خیر  مشخصات و نام فرد مربوطه ............................................................................................ | | | | | | | | | | | |
| شخصی را که بتوان از طریق او به شما پیغام داد.  نام و نام خانوادگی : ...................................... تلفن منزل : ................................ تلفن محل کار : ............................. | | | | | | | | | | | |
| **تعهد نامه**  اینجانب .............................................. گواهی می نمایم کلیه اطلاعات فوق صحیح بوده و در صورت اثبات خلاف آن شرکت بدون هیچگونه مزایایی حق اخراج مرا خواهد داشت . ضمناً تکمیل این فرم تعهدی نسبت به استخدام ایجاد نمی کند و به فرم هایی که ناقص تکمیل شوند ترتیب اثر داده نخواهد شد .  **تاریخ : امضاء :** | | | | | | | | | | | |