|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کد سند:****بازنگری:****شماره:****تاریخ:** | **پرشسنامه استخدامی** |  |
| **محل صدور:** | **شماره شناسنامه:** | **نام پدر:** | **نام و نام خانوادگی:** |
| **ملیت/ مذهب :** | **کد ملی :** | **محل تولد :** | **تاریخ تولد:** |
| **تعداد افراد تحت تکفل: نفر** | **تعداد فرزندان : نفر** | **وضعیت تاهل : متاهل ⃝ مجرد ⃝** | **مشخصات عمومی** |
| **میزان تحصیلات :** | **شغل همسر:** | **نام و نام خانوادگی همسر :** |
| **وضعیت نظام وظیفه : انجام داده شده ⃝ زیر پرچم ⃝ معافیت پزشکی ⃝ معافیت دائم ⃝** |
| **نشانی منزل :** |
| **موبایل:** | **تلفن:** | **کد پستی:** |
| **تاریخ اخذ مدرک** | **معدل** | **نام رشته - گرایش** | **محل تحصیل** | **نام موسسه آموزشی** | **مدارک تحصیلی** | **تحصیلات** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **علت ترک** | **حقوق** | **تاریخ پایان** | **تاریخ شروع** | **پست سازمانی** | **نام موسسه/شرکت** | **سوابق کاری** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **کل زمان دوره** | **تاریخ دوره** | **عنوان دوره آموزشی** | **نام موسسه آموزشی** | **دوره های اموزشی** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **صحبت کردن** | **نوشتن** | **خواندن** | **نوع زبان** | **آشنایی با زبان خارجی** |
| **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **نام نرم افزار** | **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **نام نرم افزار** | **آشنایی با نرم افزار** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کد سند:****بازنگری:****شماره:****تاریخ:** | **پرسشنامه استخدامی** |  |
| **محل اشتغال :** | **آیا در حال حاضر شاغل هستید؟ خیر ⃝ بله ⃝** |
| **تا تاریخ :** | **آیا به محل کار قبلی تعهد خدمتی دارید ؟ خیر ⃝ بله ⃝** |
| **چندسال :** | **آیا سابقه بیمه تامین اجتماعی دارید ؟ خیر ⃝ بله ⃝** |
| **چند ماه؟علت ؟** | **آیا محکومیت قضایی یا سیاسی داشته اید ؟خیر ⃝ بله ⃝** |
| **شرح:** | **آیا اعتیاد به سیگار و یا هرگونه مواد مخدر دیگری داشته اید ؟ خیر ⃝ بله ⃝** |
| **نام بیماری:** | **ایا از نظر سلامتی و جسمانی کاملا سالم هستید ؟ خیر ⃝ بله ⃝** |
| **تعداد خواهر و برادر :** | **شغل پدر :** |
| **نام دو نفر را که می شناسید(به غیر از بستگان)ذکر کنید :** |
| **تلفن تماس** | **محل کار** | **نسبت** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **حقوق پیشنهادی:** | **زمان مورد تقاضای کار :** |
| **علاقه مندی کاری در آزمایشگاه:** | **مهارت دیگر ذکر شود :** |
| **اینجانب .................................................................** |
| **بدینوسیله گواهی می نمایم که کلیه مندرجات فوق صحیح بوده و در صورت عدم صحت هریک از اظهارات ،آزمایشگاه حق خواهد داشت در هرموقع، قرارداد استخدامی را فسخ و یا به میل خود تجدید نظر نماید و اینجانب حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت .** |
| **امضا:** | **تاریخ:** |
| **این قسمت توسط مسئول مصاحبه کننده تکمیل می گردد :** |
| **امتیاز انطباق** | **عنوان** | **امتیاز انطباق** | **عنوان** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  | **میزان تحصیلات** |  |  |  |  | **رشته تحصیلی** |
|  |  |  |  |  | **مهارت عمومی** |  |  |  |  | **مهارت فنی** |
|  |  |  |  |  | **آمادگی احراز شغل** |  |  |  |  | **سابقه کار مرتبط** |
|  |  |  |  |  | **زمان همکاری** |  |  |  |  | **علت ترک کار** |
|  |  |  |  |  | **اخلاق و رفتار** |  |  |  |  | **روابط عمومی** |
|  |  |  |  |  | **اعتماد به نفس** |  |  |  |  | **هوش و ذکاوت** |
|  |  |  |  |  | **وضعیت جسمانی** |  |  |  |  | **اراستگی ظاهر** |
|  |  |  |  |  | **توانایی مدیریتی** |  |  |  |  | **آشنایی با سیستم مدیریت کیفیت** |
| **نظر رئیس آزمایشگاه :** | **جمع امتیاز کسب شده:** |
| **نظر مصاحبه کننده :** |