**لطفا تمام** **قسمت هاي اين فرم را تكميل**  **نماييد**  تاريخ: ..../ ...../.... 14

 

(فرم تقاضاي شروع همكاري)

شغل درخواستي: .......................................... نوع فعاليت: تمام وقت نيمه وقت (صبح/عصر)

نام و نام خانوادگي متقاضي: ......................................... جنسيت: .............. نام پدر: .................. شماره شناسنامه: .................... تاريخ تولد: ...................

محل صدور: ...................... ميزان تحصيلات: ....................................... رشته و مدرك تحصيلي: ............................................................................

وضعيت تاهل: ................ شغل همسر: ............... وضعيت نظام وظيفه: .................. شماره همراه: .................................. شماره تلفن ثابت: .........................

آدرس محل سكونت: ..................................................................... .......................................................................... ...............................

آدرس يكي از اقوام و آشنايان نزديك: ............................................................................ شماره ثابت: ............................. نسبت:...........................

**مهارت هاي فني و علمي خود را ذكر نماييد (در صورت فقدان مهارت مستقيما ذكر نماييد):**

1. ..............................................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| سوابق كاري | | | |
| **نام شركت با موسسه** | مدت و تاريخ فعاليت | علت ترك كار | آدرس و شماره تماس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. آيا امكان تعهد كاري به مدت حداقل يكسال را داريد؟.........................
2. آيا تعهد كاري به سازمان و يا موسسه ديگري داريد؟..............................
3. ميزان آشنايي به زبان انگليسي: عالي خوب متوسط ضعيف
4. ميزان آشنايي به كامپيوتر: عالي خوب متوسط ضعيف
5. آيا سوء پيشينه كيفري داريد؟ بله خير
6. آيا اعتياد به مواد مخدر داريد؟ بله خير
7. كل حقوق دريافتي شما از كار قبلي چقدر بوده است؟ (پايه حقوق و اضافه كار جداگانه): ........................................................................................
8. از بابت ضمانت حسن انجام كار از جمله چك يا سفته يا ضامن كارمند دولت مشكلي نداريد؟ .....................................................................................

|  |
| --- |
| اینجانب:.............................تكميل كننده فرم بالا درمورخه:..................... تقاضاي شروع به همكاري خود را جهت تصدي سمت :.......................در آکادمی izaban ، با آگاهي و اطلاع از اين مطلب كه تكميل اين فرم به هيچ عنوان تكليفي جهت استخدام اينجانب براي آکادمیizaban نداشته، در صحت و سلامت اقدام به تكميل اين فرم نمودم وضمناً در صورت كشف مطالب خلاف واقع، ضامن خسارات وارده خواهم بود و تقاضاي همكاري اينجانب از سوي آکادمی izabanكان لم يكن تلقي مي شود.  نام و نام خانوادگي امضاء و تاريخ |

**نتيجه بررسي اوليه: نتيجه بررسي نهايي:**

**تاريخ و امضاي مديريت آکادمی**