



از ابراز تمایل شما برای همکاری با شرکت سوپرپایپ اینترنیشنال، سپاسگزاریم.

برای ثبت این درخواست در سیستم متقاضیان همکاری و به جریان افتادن آن:

۱- با توجه به استعلام و صحت‌گذاری کلیه مدارک و سوابق، لطفاً اطلاعات درخواستی را بطور دقیق تکمیل نمایید.

۲- در صورت تمایل ضمن درج کامل اطلاعات مورد نیاز در این فرم، رزومه خود را پیوست نمایید.

با سپاس - واحد منابع انسانی

اطلاعات فردی	
نام:	به تفکیک حروف
نام خانوادگی:	به تفکیک حروف
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	شماره ملی:
نام پدر:	محل تولد:
تاریخ تولد:	محل صدور:
وضعیت خدمت: <input type="checkbox"/> پایان خدمت	تاریخ آغاز و پایان خدمت:
<input type="checkbox"/> خرید خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم	نوع معافیت:
<input type="checkbox"/> مشمول	علت:
نشانی کامل محل سکونت:	
تلفن همراه:	تلفن منزل:
آدرس پست الکترونیکی:	
نزدیک‌ترین فرد برای تماس در مواقع ضروری: نام و نام خانوادگی: نسبت: تلفن:	
آیا تاکنون در استخدام شرکت ما بوده‌اید یا در این شرکت مصاحبه استخدامی داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً تاریخ‌های آن را ذکر کنید: از تاریخ: تا تاریخ:	
آیا تاکنون از بیمه بیکاری استفاده نموده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً تاریخ‌های آن را ذکر کنید: از تاریخ: تا تاریخ:	
سابقه محکومیت کیفری: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر نوع محکومیت:	
سابقه بیمه تأمین اجتماعی: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر مدت پرداخت بیمه: نام سازمان بیمه کننده: (تأمین اجتماعی، نیروهای مسلح و...)	
آیا بازنشسته هستید و از خدمات یکی از سازمان‌های بازنشستگی استفاده می‌کنید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
تاریخ شروع بازنشستگی: / / نام سازمان بیمه بازنشستگی:	

سوابق تحصیلی						
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی-گرایش	نام دبیرستان/دانشگاه	شهر	تاریخ آغاز	تاریخ پایان	معدل
دیپلم						
کاردانی						
کارشناسی						
کارشناسی ارشد						
دکتری						



سوابق کاری (مندرجات این بخش از طریق استعلام از محل کارهای اعلام شده صحه گذاری خواهد شد.)		
۱- محل کار کنونی / آخرین محل کار		
نام شرکت:	زمینه فعالیت شرکت:	تعداد کارکنان:
عناوین شغلی (به ترتیب از ابتدای همکاری):	تاریخ شروع همکاری:	تاریخ پایان همکاری:
نام و سمت مافوق مستقیم:		
مسئولیت‌های شما (به ترتیب در طول مدت همکاری):		
علت خاتمه / تمایل به خاتمه همکاری:		تلفن ثابت تماس:
- مهارت‌ها و توانایی‌های کسب‌شده در طول مدت همکاری:		
۲- محل کار قبلی		
نام شرکت:	زمینه فعالیت شرکت:	تعداد کارکنان:
عناوین شغلی (به ترتیب از ابتدای همکاری):	تاریخ شروع همکاری:	تاریخ پایان همکاری:
نام و سمت مافوق مستقیم:	پایه حقوق ماهانه (مطابق فیش حقوقی):	مزایای ثابت ماهانه (بدون احتساب حقوق پایه):
مسئولیت‌های شما (به ترتیب در طول مدت همکاری):		
علت خاتمه همکاری:		تلفن ثابت تماس:
- مهارت‌ها و توانایی‌های کسب‌شده در طول مدت همکاری:		
۳- محل کار قبلی		
نام شرکت:	زمینه فعالیت شرکت:	تعداد کارکنان:
عناوین شغلی (به ترتیب از ابتدای همکاری):	تاریخ شروع همکاری:	تاریخ پایان همکاری:
نام و سمت مافوق مستقیم:	پایه حقوق ماهانه (مطابق فیش حقوقی):	مزایای ثابت ماهانه (بدون احتساب حقوق پایه):
مسئولیت‌های شما (به ترتیب در طول مدت همکاری):		
علت خاتمه همکاری:		تلفن ثابت تماس:
- مهارت‌ها و توانایی‌های کسب‌شده در طول مدت همکاری:		



دوره‌های آموزشی و مهارت‌ها							
دارای گواهی پایان دوره	میزان مهارت			مدت	سال	نام موسسه	عنوان دوره/مهارت
	تسلط	توانایی	آشنایی				
<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							
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							

میزان آشنایی با زبان‌های خارجی											
نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی	نام زبان / وضعیت		ضعیف	متوسط	خوب	عالی
زبان انگلیسی	خواندن					خواندن					
	نوشتن					نوشتن					
	درک مطلب					درک مطلب					
	مکالمه					مکالمه					

میزان آشنایی با کامپیوتر														
شرح		نا آشنا	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	شرح		نا آشنا	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
ICDL	Word						MSP	تخصصی						
	Excel								CRM					
	Access								SPSS					
	Power Point								Photoshop					
عمومی	Outlook						CATIA							
	تایپ (سریع / دقیق)						AutoCAD							
							SolidWorks							
							Revit							
							Visio							

دیگر نرم‌افزارها:

موفقیت‌های خاص (مقاله، تالیف، تحقیق، جوایز و ...)

فعالیت‌ها و سرگرمی‌های اوقات فراغت	
<input type="checkbox"/> مطالعه	زمینه‌ها:
<input type="checkbox"/> فعالیت‌های هنری	زمینه‌ها:
<input type="checkbox"/> فعالیت‌های ورزشی	رشته‌ها:
<input type="checkbox"/> سفر	توضیح:
<input type="checkbox"/> سایر:	



شرایط همکاری	
شغل/ زمینه‌های همکاری مورد نظر شما (به ترتیب اولویت):	چه چیزهایی در رابطه با این مشاغل برای شما جالب است؟
۱-	
۲-	
دو عامل مهم در محیط کار از نظر شما (به ترتیب اولویت):	چرا این عوامل برای شما مهم هستند؟
۱-	
۲-	
زمان آمادگی برای شروع کار:	
آیا می‌توانید ضمانت مالی بسپارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> چه میزان؟	
تا چه مدت امکان مأموریت خارج از شهر دارید؟	
چنانچه کار شما به زمان بیش‌تری نیاز داشته باشد، آیا امکان حضور در سازمان را خواهید داشت؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
نحوه مراجعه / ارتباط	
<input type="checkbox"/> آگهی در روزنامه/ نشریات تخصصی	نام روزنامه/ نشریه:
<input type="checkbox"/> فرصت استخدام در نمایشگاه	موضوع نمایشگاه:
<input type="checkbox"/> آگهی در سایت اینترنتی	نام سایت:
<input type="checkbox"/> آگهی در مراکز علمی/کاریابی	نام مرکز:
<input type="checkbox"/> معرف	نام معرف:
<input type="checkbox"/> سایر	توضیح:
آیا با کارکنان شرکت سوپرپایپ اینترنشنال (همکار فعلی/ همکار سابق)، آشنایی یا نسبتی دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
نام همکار و نسبت یا نوع آشنایی:	
آیا خود یا هریک از بستگان یا آشنایان شما، با نمایندگان یا رقبای سوپرپایپ، همکاری یا آشنایی دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
نحوه و نوع همکاری یا آشنایی:	
اینجانب، اطلاعات درخواستی را با نهایت دقت کامل نمودم و صحت تمامی موارد درج شده را تایید می‌نمایم. در صورت وجود هرگونه مغایرت در اطلاعات ارائه شده، شرکت سوپرپایپ اینترنشنال را مجاز به قطع یک طرفه همکاری دانسته و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می‌نمایم.	
تاریخ تکمیل فرم:	امضا: