

۱- مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:																																					
تاریخ تولد:	محل تولد:	تعداد اولاد:																																					
نام پدر:	شغل پدر:	ایمیل:																																					
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>		وضعیت نظام وظیفه: معاف <input type="checkbox"/>																																					
در صورت تأهل شغل همسر:		پایان خدمت <input type="checkbox"/>																																					
تلفن تماس ثابت:	همراه:	معاف موقت تا تاریخ بعثت																																					
آیا سابقه بیمه (تأمین اجتماعی) دارید: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		تعداد افراد تحت تکفل:																																					
مدت سال																																							
نحوه آشنایی با شرکت (در صورت داشتن معرف نام ایشان را بنویسید):																																							
نشانی و تلفن محل سکونت:																																							
میزان آشنایی با زبان انگلیسی:																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">معاوره</th> <th colspan="4">نوشتن</th> <th colspan="4">خواندن</th> </tr> <tr> <th>ضعیف</th> <th>متوسط</th> <th>خوب</th> <th>عالی</th> <th>ضعیف</th> <th>متوسط</th> <th>خوب</th> <th>عالی</th> <th>ضعیف</th> <th>متوسط</th> <th>خوب</th> <th>عالی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				معاوره				نوشتن				خواندن				ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
معاوره				نوشتن				خواندن																															
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												

۲- تحصیلات:

مقطع تحصیلی	نام مؤسسه	رشته تحصیلی	تاریخ آغاز	تاریخ اتمام	مدرک دریافتی
متوسطه					
دانشگاه					
دانشگاه					

۴- دوره های آموزشی:

ردیف	نام مؤسسه	نام دوره	تاریخ آغاز	تاریخ اتمام	نوع مدرک دریافتی
۱					
۲					
۳					

۳- سوابق شغلی:

تاریخ	شغل	کارفرما
از تا	عنوان: مسئولیت: حقوق: علت ترک:	شرکت: محل: مسئول مستقیم: تلفن:
از تا	عنوان: مسئولیت: حقوق: علت ترک:	شرکت: محل: مسئول مستقیم: تلفن:
از تا	عنوان: مسئولیت: حقوق: علت ترک:	شرکت: محل: مسئول مستقیم: تلفن:

پیشرفته	خوب	آشنایی	
			Ajax
			JQuery
			LINQ
			JAVA
			delphi
			Stimul
			Crystal
			Reporting Service
			FastReoprt
			TFS
			SVN
			SourceSafe

۵- سایر تخصص ها (توانایی های حرفه ای و ذوقی) :

۶- زبان های برنامه نویسی (فقط برای متقاضیان استخدام در واحدهای فنی) :

نام زبان	سطح آشنایی	نحوه فراگیری	تجارب عملیاتی و اجرایی

۷- پروژه هایی که قبلاً انجام داده اید (در صورت وجود) :

ردیف	موضوع	زبان برنامه نویسی و محیط کاری	طول مدت تهیه	نتیجه (در حال استفاده و ...)
۱				
۲				
۳				

۸- محدودیت های کاری (در صورت وجود) :

زمان مسافرت محل کار

۹- شرایط پیشنهادی :

پست مورد انتظار

میزان حقوق دریافتی مورد انتظار

تاریخ آماده به کار

میزان تعهد به ادامه همکاری با شرکت

بدینوسیله صحت و کامل بودن اطلاعات فوق را گواهی نموده و متوجه هستم که هرگونه نکات خلاف حقیقت موجب خاتمه خدمت فوری و بدون قید و شرط خواهد بود در ضمن گواهی می نمایم که هیچ تعهد قانونی و اخلاقی نیز جهت عدم همکاری یا انجام شغل درخواستی به هیچ مرجع قانونی، اشخاص حقیقی و حقوقی ندارم.

امضاء و تاریخ :