

محل الصاق عکس

متقاضی محترم ، لطفاً " قبل از اقدام به تکمیل فرم، حتماً یکبار بطور اجمالی فرم را مطالعه کرده، سپس با دقت و صداقت نسبت به تکمیل آن اقدام و به همراه تصویر کلیه مستندات (مدارک تحصیلی ، گواهی نامه ها) و مدارک شناسایی (کپی شناسنامه کلیه صفحات و کپی کارت ملی) در قالب پاکت پستی سایز A4 به آدرس پستی شیراز- خیابان اردیبهشت - ساختمان برج الکترونیک شیراز- طبقه دهم - بخش IT ارسال فرمایید.

لطفاً از هرگونه مراجعه حضوری و یا تماس تلفنی در خصوص این فرم و یا نتیجهی آن با این شرکت جدا خودداری فرمایید، در صورت نیاز، برای مصاحبه حضوری و تست عملی با شما تماس گرفته خواهد شد .

با تشکر - شرکت برج الکترونیک شیراز

مشخصات فردی	نام خانوادگی و نام	تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور	شماره شناسنامه	کد ملی	دین	مذهب	گرایش سیاسی	وضعیت نظام وظیفه
		/ /								
آدرس محل سکونت	تعداد فرزندان خانواده(خواهر و برادر)	تلفن ثابت	تلفن همراه	E-mail	URL	وضعیت تاهل	تعداد فرزندان			

سوابق تحصیلی	نام مرکز	رشته تحصیلی	معدل	شروع	پایان
دیپلومستان / هنرستان				/ /	/ /
پیش دانشگاهی				/ /	/ /

عنوان پایان نامه	نام دانشگاه	رشته تحصیلی	گرایش	معدل	پایان	شروع
کاردانی					/ /	/ /
کارشناسی					/ /	/ /
کارشناسی ارشد					/ /	/ /
دکتری					/ /	/ /

شرح قابلیت ها و وظایف محوله	سوابق کاری در این زمینه (نام و تلفن محل کار)	آیا تمایل به همکاری در این زمینه را دارید		نمره	محل و سال بر گذاری دوره	میزان تسلط	نام مهارت
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	
		<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله			%	

عنوان شغلی	نام محل کار	شرح وظایف	شروع	پایان	علت ترک کار
			/ /	/ /	
میزان حقوق دریافتی (ریال)	تلفن محل کار	آدرس محل کار	نام مدیر مستقیم		
عنوان شغلی	محل کار	شرح وظایف	شروع	پایان	علت ترک کار
			/ /	/ /	
میزان حقوق دریافتی (ریال)	تلفن محل کار	آدرس محل کار	نام مدیر مستقیم		
عنوان شغلی	محل کار	شرح وظایف	شروع	پایان	علت ترک کار
			/ /	/ /	
میزان حقوق دریافتی (ریال)	تلفن محل کار	آدرس محل کار	نام مدیر مستقیم		
عنوان شغلی	محل کار	شرح وظایف	شروع	پایان	علت ترک کار
			/ /	/ /	
میزان حقوق دریافتی (ریال)	تلفن محل کار	آدرس محل کار	نام مدیر مستقیم		
عنوان شغلی	محل کار	شرح وظایف	شروع	پایان	علت ترک کار
			/ /	/ /	
میزان حقوق دریافتی (ریال)	تلفن محل کار	آدرس محل کار	نام مدیر مستقیم		

سوابق کاری

سمینار ها / کنفرانسها / مقالات / نشریات / کتب	
۱-	
۲-	
۳-	
۴-	
۵-	
۶-	
۷-	

<input type="checkbox"/> تمام وقت (از ۷:۳۰ لغایت ۱۴:۳۰)	<input type="checkbox"/> شیفت عصر (از ۱۴:۳۰ لغایت ۲۱:۳۰)	<input type="checkbox"/> شیفت شب (از ۲۱:۳۰ لغایت ۷:۳۰)	<input type="checkbox"/> پاره وقت	نحوه همکاری
در صورت تمایل به حضور <u>پاره وقت</u> لطفا ساعات مورد نظر را به همراه روز هفته ذکر نمایید				
میزان حقوق خالص دریافتی مورد انتظار شما				
ریال در ماه				
توضیحات:				

توضیحات	میزان تسلط	میزان تسلط	میزان تسلط	میزان تسلط	آشنایی با زبان های خارجی
	speaking	Listening	writing	reading	نام زبان
	%	%	%	%	
	%	%	%	%	
	%	%	%	%	
	%	%	%	%	

اینجانب صحت اطلاعات تکمیل شده فوق را تایید می کنم و مسئولیت هرگونه اطلاعات غلط در هر مرحله از ارزیابی و یا همکاری را برعهده می گیرم .

تاریخ/...../..... امضاء