

## فرم همکاری

### ۱- اطلاعات شخصی:

تاریخ تولد : / / ۱۳	شماره شناسنامه :	نام پدر:	نام و نام خانوادگی:
دین (مذهب):	محل تولد:	محل صدور شناسنامه:	کد ملی:
ملیت:	<input type="radio"/> وضعیت تأهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> سلامت وضعیت روحی و جسمانی <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> خیر در صورت خیر توضیح دهید:		

### ۲- خدمت نظام وظیفه: انجام داده

سوابق تحصیلی و آموزشی:						
شهر - کشور	نام مؤسسه آموزشی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	معدل کل	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)

### ۴- تجربیات شغلی:

علت ترک خدمت	آخرین حقوق و مزایا/ریال	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مدت سابقه	سمت / شغل	نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)

### ۵- آیا قبلاً در این شرکت اشتغال به کار داشته اید؟

بلی  خیر   
علت قطع رابطه کاری را ذکر کنید.

### ۶- آشنایی به زبانهای خارجی، کامپیوتروسایر دوره ها :

عالی	خوب	متوسط	ضعیف	نام زبان / وضعیت	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	نام زبان / وضعیت
				خواندن					خواندن
				نوشتن					نوشتن
				مکالمه					مکالمه



## فرم همکاری

<input type="radio"/> 3D Max	<input type="radio"/> Power Point	<input type="radio"/> Word	<input type="radio"/> windows	آشنایی با کامپیوتر			
<input type="radio"/> SolidWorks	<input type="radio"/> Photoshop	<input type="radio"/> Excell	<input type="radio"/> internet				
<input type="radio"/> سایر	<input type="radio"/> AutoCAD	<input type="radio"/> Acess	<input type="radio"/> type				
توضیحات	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مدت دوره	نام موسسه آموزشی	نام دوره آموزشی	ردیف	گواهینامه دوره های فنی و حرفه ای یا موسسات آموزشی