**فرم درخواست همكاري :**

|  |
| --- |
| **الصاق عکس****لطفاً جديدترين عکس** |

**1 . مشخصات فردي :**

**توجه:کليه اطلاعات تکميل شده دراين پرسشنامه کاملاًمحرمانه تلقي گرديده و به هيچ عنوان دراختيار افراد غيرمسئول قرارنخواهدگرفت.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** | **نام پدر:** | **تاريخ تولد:** |
| **محل صدور:** | **شماره شناسنامه:** | **جنسيت:مونث □ مذکر □** | **کد ملي:** |
| **دين:** | **مذهب:** | **وضعيت تاهل:متاهل □ مجرد □** | **تعداد افراد تحت تکفل:** |
| **نشاني دقيق محل سکونت:** |
| **تلفن ثابت:** | **تلفن همراه:** |

**2- سوابق تحصيلي: (لطفاًاطلاعات کليه مقاطع درج شود)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان پاياننامه** | **معدل** | **تاريخ اخذمدرک** | **واحدومحل****دانشگاه/موسسه آموزشي** | **رشته تحصيلي** | **مقطع تحصيلي** |
|  |  |  |  |  | **دکترا** |
|  |  |  |  |  | **فوق ليسانس** |
|  |  |  |  |  | **ليسانس** |
|  |  |  |  |  | **فوق ديپلم** |
|  |  |  |  |  | **ديپلم** |
|  |  |  |  |  | **زيرديپلم** |

**4 - دوره هاي آموزشي وتکميلي:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **گواهينامه** | **ساعات آموزش** | **نام موسسه / مرکزآموزش** | **عنوان دوره** |
| * **ندارد**
 | * **دارد**
 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5- سايرتوانيهادرزمينه هاي مختلف**

**6 – ميزان آشنايي بازبان هاي خارجي :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ادراک** | **نوشتن** | **خواندن** | **مکالمه** | **زبان** |
| **ضعيف** | **متوسط** | **خوب** | **ضعيف** | **متوسط** | **خوب** | **ضعيف** | **متوسط** | **خوب** | **ضعيف** | **متوسط** | **خوب** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **انگليسي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ساير(نام ببريد)** |

**7- ميزان آشنايي با کامپيوتر :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ضعيف** | **متوسط** | **خوب** | **نام نرم افزار** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**10- سوابق شغلي:**

|  |
| --- |
|  |
| **اينجانب ................................. اقرارمينمايم :*** **تمامي اطلاعات مورد پرسش راصادقانه وکاملاً منطبق با واقعيت وبطورصحيح تکميل نمودم و چنانچه مواردي خلاف واقع مشاهده گردد،مركز مجاز است زيان هاي ناشي از اين موضوع رامطالبه و بطور يکطرفه مجاز به قطع همکاري فيمابين ميباشد.**
* **تکميل اينفرم هيچگونه تعهد استخدامي براي مركز ايجاد نخواهد نمود.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ميزان حقوق مورد انتظار** | **تاريخ آمادگي براي انجام کار** | **تاريخ تکميل فرم** |
|  |  |  |

**نام نام خانوادگي امضاء** |