



اطلاعات پایه	
عنوان شغل مورد نظر:	
نوع همکاری مورد نظر: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت/ساعتی <input type="checkbox"/> پروژه‌ای <input type="checkbox"/> مشاوره‌ای <input type="checkbox"/> کارآموزی	
آماده شروع به همکاری از تاریخ: توضیحات:	
امکان مأموریت داخلی/خارجی <input type="checkbox"/> امکان اضافه‌کاری <input type="checkbox"/> امکان شب‌کاری <input type="checkbox"/> برای انجام شغل مورد نظر محدودیت جسمی دارم <input type="checkbox"/>	
حداقل حقوق و مزایای ناخالص درخواستی (از ارائه پاسخ‌های غیرصریح مانند "بستگی دارد به ... خودداری فرمایید): ریال	
نحوه اطلاع از استخدام شرکت زیما و یا دعوت به این شرکت:	
اعلان داخلی <input type="checkbox"/> آگهی روزنامه <input type="checkbox"/> آگهی در مراکز آموزشی <input type="checkbox"/> سایت‌های استخدامی <input type="checkbox"/> وب سایت شرکت زیما <input type="checkbox"/>	
تماس دپارتمان منابع انسانی زیما <input type="checkbox"/> دوستان و آشنایان <input type="checkbox"/> مراجعه مستقیم یا تماس شخصی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>	
آیا از دوستان و یا بستگان شما در زیما مشغول به کار هستند؟ (در صورت امکان اسامی و سمت آن‌ها را اعلام فرمایید.)	
اطلاعات شخصی	
نام:	
نام خانوادگی:	
Name:	
Family:	
شماره شناسنامه:	جنسیت: <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مونث <input type="checkbox"/> گروه خونی:
کد ملی:	ملیت:
محل صدور:	نام پدر:
دین:	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> تاریخ ازدواج: تعداد فرزند:
سابقه‌ی محکومیت قضایی داشته‌ام <input type="checkbox"/> (در صورت مثبت بودن پاسخ، توضیحات لازم را مرقوم فرمایید)	
در صورتی که نقص عضو، بیماری مهم و یا عمل جراحی داشته‌اید، اعلام فرمایید.	
اطلاعات نظام وظیفه (مخصوص آقایان)	
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/>	
نوع معافیت: <input type="checkbox"/> پزشکی <input type="checkbox"/> غیرپزشکی <input type="checkbox"/> علت معافیت:	
تاریخ شروع خدمت: تاریخ پایان خدمت: تاریخ صدور کارت معافیت/پایان خدمت:	
توضیحات:	

اطلاعات تماس

پست الکترونیک:

تلفن همراه:

تلفن ثابت (با ذکر پیش شماره):

اطلاعات محل سکونت

وضعیت سکونت: مالک استیجاری ساکن در منزل پدری ساکن در منزل اقوام ساکن در خوابگاه

استان: شهر:

آدرس:

سوابق تحصیلی

راهنما:

مقطع تحصیلی (سیکل، دیپلم، کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری)
 نوع مرکز آموزشی (دولتی، آزاد، پیام نور، غیرانتفاعی، علمی کاربردی، دبیرستان، هنرستان، کار دانش)
 نوع دوره (روزانه، شبانه، مجازی)
 وضعیت تحصیلی (مشغول به تحصیل، فارغ التحصیل، ترک تحصیل)

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	نام مرکز آموزشی	نوع مرکز آموزشی	نوع دوره
تاریخ شروع دوره:			تاریخ پایان دوره:		
معدل:	کشور:	استان:	شهر:	توضیحات:	

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	نام مرکز آموزشی	نوع مرکز آموزشی	نوع دوره
تاریخ شروع دوره:			تاریخ پایان دوره:		
معدل:	کشور:	استان:	شهر:	توضیحات:	

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	نام مرکز آموزشی	نوع مرکز آموزشی	نوع دوره
تاریخ شروع دوره:			تاریخ پایان دوره:		
معدل:	کشور:	استان:	شهر:	توضیحات:	

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	نام مرکز آموزشی	نوع مرکز آموزشی	نوع دوره
تاریخ شروع دوره:			تاریخ پایان دوره:		
معدل:	کشور:	استان:	شهر:	توضیحات:	

سوابق کاری

راهنما:

نوع همکاری (تمام وقت، پاره وقت/ ساعتی، پروژه‌ای، مشاوره‌ای، کارآموزی)

نام شرکت	زمینه فعالیت شرکت	عنوان شغل / سمت	نوع همکاری:
تاریخ شروع همکاری:	آخرین حقوق و مزایای دریافتی:		ریال
تاریخ پایان همکاری:	علت قطع همکاری:		
در حال حاضر شاغل هستم <input type="checkbox"/>		آدرس و تلفن:	

نام شرکت	زمینه فعالیت شرکت	عنوان شغل / سمت	نوع همکاری:
تاریخ شروع همکاری:	آخرین حقوق و مزایای دریافتی:		ریال
تاریخ پایان همکاری:	علت قطع همکاری:		
در حال حاضر شاغل هستم <input type="checkbox"/>		آدرس و تلفن:	

نام شرکت	زمینه فعالیت شرکت	عنوان شغل / سمت	نوع همکاری:
تاریخ شروع همکاری:	آخرین حقوق و مزایای دریافتی:		ریال
تاریخ پایان همکاری:	علت قطع همکاری:		
در حال حاضر شاغل هستم <input type="checkbox"/>		آدرس و تلفن:	

نام شرکت	زمینه فعالیت شرکت	عنوان شغل / سمت	نوع همکاری:
تاریخ شروع همکاری:	آخرین حقوق و مزایای دریافتی:		ریال
تاریخ پایان همکاری:	علت قطع همکاری:		
در حال حاضر شاغل هستم <input type="checkbox"/>		آدرس و تلفن:	

دوره‌های حرفه‌ای و تخصصی

راهنما:

جهت تکمیل ستون سطح مهارت از گزینه‌های (عالی، خوب، متوسط، ضعیف) استفاده فرمایید.

عنوان دوره	موسسه برگزارکننده	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت	محل برگزاری	گواهینامه	سطح مهارت
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	

مهارت‌های زبان

راهنما:

جهت تکمیل ستون سطح مهارت از گزینه‌های (عالی، خوب، متوسط، ضعیف) یا نمره‌ی هر یک (در صورت بر خورداری از گواهینامه) استفاده فرمایید.

نام زبان	سطح خواندن	سطح شنیدن	سطح مکالمه	سطح نوشتن	عنوان گواهینامه	تاریخ اخذ	مدت اعتبار

مهارت‌های رایانه‌ای

راهنما:

جهت تکمیل ستون سطح مهارت از گزینه‌های (عالی، خوب، متوسط، ضعیف) استفاده فرمایید.

عنوان مهارت رایانه‌ای	سطح مهارت	توضیحات

سایر مهارت‌ها

راهنما:

جهت تکمیل ستون سطح مهارت از گزینه‌های (عالی، خوب، متوسط، ضعیف) استفاده فرمایید.

عنوان مهارت	سطح مهارت	توضیحات

در صورت نیاز نکات دیگری را که در این پرسشنامه قید نشده است، مرقوم فرمایید.