باسمه تعالی

فرم اطلاعات فردی

**1- مشخصات فردی :**

**نام: ............................... نام­خانوادگي: ..................................... نام­پدر: .......................... جنسیت : مرد □ زن □ تاريخ تولد: ....................... محل تولد: ................... شماره شناسنامه: ................... كد ملي: ................................................ وضعیت خدمت نظام وظیفه: پايان خدمت □ معافيت □ نوع معافیت : ............................................................................ وضعيت تأهل: مجرد □ متأهل □ تعداد فرزندان: ............**

**نشانی محل سکونت: ....................................................................................... وضعیت مسکن: شخصی□ استیجاری□ كدپستي: .................................... تلفن همراه: ............................... تلفن منزل: ..................... تلفن ضروری: ........................**

**آدرس پست الکترونیکی: ......................................................................................**

**2- سوابق تحصيلی :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقاطع تحصيلي** | **وضعیت تحصیلی** | **رشته تحصيلي** | **گرايش** | **نام دبيرستان / دانشگاه** | **استان / شهرستان** | **سال اخذ مدرک** | **معدل** |
| **دانشجو** | **فارغ التحصیل** |
| **ديپلم** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی ارشد** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **عنوان پایان نامه:** | **نمره / درجه:** |
| **دكترا** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **عنوان پایان نامه:** | **نمره / درجه:** |

**3- سوابق کاری :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام سازمان**  | **زمینه فعالیت سازمان** | **عنوان****پست سازماني** | **مدت همکاری** | **علت قطع همکاری** | **نشانی و شماره** **تلفن سازمان**  | **نام و شماره تماس مسئول مستقیم** |
| **شروع** | **پايان** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان دوره هاي آموزشي** | **نام موسسه آموزشی****(برگزار کننده دوره)** | **مدت دوره (ساعت)** | **سال آموزش** | **گواهی پایان دوره** |
| **دارد** | **ندارد** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4- دوره های آموزشی :**

**5-ميزان آشنايي با زبانهاي خارجي :**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام زبان****خارجي** | **ميزان مهارتها** |
| **نوشتن** | **خواندن** | **مكالمه** | **درک مطلب** |
| **ضعيف**  | **متوسط** | **خوب** | **ضعيف**  | **متوسط** | **خوب** | **ضعيف**  | **متوسط** | **خوب** | **ضعيف**  | **متوسط** | **خوب** |
| **انگلیسی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **عربی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **.........** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **.........** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6- میزان آشنایی با کامپیوتر :**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان** | **میزان مهارت** |
| **ضعيف**  | **متوسط** | **خوب** |
| **مجموعه Office**  |  |  |  |
| **MSP** |  |  |  |
| **Primavera**  |  |  |  |
| **ساير: .......................................** |  |  |  |

**7- مهارتهای شغلی و زمینه های تخصصی :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان مهارت** | **زمینه کسب مهارت** **(از طریق تحصیلات، آموزش، تجربه)** | **میزان مهارت** |
| **متوسط** | **خوب** | **عالی**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8- در صورتیکه سوابق علمی - پژوهشی دیگری (از قبیل: تدریس، تألیف یا ترجمه کتاب / مقاله، اجرای پروژه های پژوهشی و تحقیقاتی و مطالعاتی، و ...) دارید، نام ببرید.**

**9- تمایل دارید نوع همکاری شما با شرکت چگونه باشد؟**

 **تمام وقت □ پاره وقت □ پروژه ای □ مشاوره ای □**

**10- آیا در حال حاضر به سازمان دیگری تعهد خدمتی دارید؟**

**خیر □ بلی □ نام سازمان: ................................ نوع تعهد خدمتی: .........................**

**11- حقوق و مزاياي درخواستی )به ریال) :**