



فرم تقاضای استخدام نیروی حسابداری

تاریخ تکمیل فرم :

۱ - اطلاعات شخصی

نام و نام خانودگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
شماره ملی :	صادره :	محل تولد :
تاریخ تولد: ۱۳۷ / /		
وضعیت تاهل : مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/>		
خدمت نظام وظیفه : انجام داده <input type="radio"/> معاف از خدمت <input type="radio"/> ذکر نوع و علت معافیت :		

۲ - سوابق تحصیلی

شهر	نام مؤسسه آموزشی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	معدل کل	رشته تحصیلی-گرایش	مدرک تحصیلی (به ترتیب آخرین مدرک)

۳ - سوابق شغلی

نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه)	سمت / شغل	تاریخ شروع	تاریخ پایان	علت ترک خدمت	نام مسئول	شماره تماس مسئول - الزامی

۴ - دوره های گذرانده شده

نام دوره آموزشی	نام مؤسسه آموزش	مدت دوره	تاریخ شروع	تاریخ پایان	توضیحات



فرم تقاضای استخدام نیروی حسابداری

تاریخ تکمیل فرم :

۵- چندسال سابقه پرداخت حق بیمه دارید؟ شماره بیمه تامین اجتماعی

۶- میزان تسلط به امور تخصصی و شغلی

عنوان	میزان تسلط	توضیحات

۷- چگونگی آشنایی شما با سازمان :

۸- اکنون مشغول به کار هستید؟ بلی خیر حقوق مورد انتظار: برابر ضوابط سازمان پیشنهاد مبلغ پیشنهادی

۹- آدرس محل سکونت

نشانی دقیق محل سکونت :

تلفن ثابت :

تلفن همراه :

بدینوسیله صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و گواهی می نمایم.

نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ:

توجه: تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای سازمان ایجاد نمی نماید.

قسمت زیر توسط سازمان تکمیل می گردد.

مصاحبه کنندگان :

تاریخ مصاحبه :

نتیجه مصاحبه :

نمره کتبی

مصاحبه

نمره عملی

نتیجه نهایی