



پرسشنامه استخدامی

شماره سند: OMFG915

شماره بازنگری: ۰


صفحه: ۱ از 6

از اینکه شرکت بهره‌برداری و تعمیراتی مینا را جهت ادامه مسیر شغلی و حرفه‌ای خود انتخاب نموده‌اید، بسیار سپاسگزاریم. خواهشمند است در جهت تصمیم‌گیری هرچه صحیح‌تر مدیران ارشد سازمان در انتخاب شایسته‌ترین گزینه ممکن، به تمامی سوالات با دقت و صحت کامل پاسخ دهید و از بدون پاسخ گذاشتن سوالات اجتناب نمایید.

پیشاپیش از وقتی که صرف تکمیل این پرسشنامه می‌نمایید، تشکر نموده و امید است در صورت پیوستن به مجموعه ما، نقش موثری در پیشبرد اهداف، مأموریت‌ها و چشم‌انداز شرکت ایفا نموده و روزهای کاری پر نشاط همراه با پیشرفت فردی و اجتماعی مطلوب را تجربه نمایید.

محل الصاق عکس	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:
	First and Last Name:		
	تاریخ تولد: روز / ماه / سال	شماره شناسنامه:	محل صدور: / محل تولد:
وضعیت نظام وظیفه: انجام داده <input type="checkbox"/> از تاریخ: / / لغایت / / / معاف <input type="checkbox"/> نوع معافیت:	موضوع فعالیت در دوران امریه:		
	امریه <input type="checkbox"/> نام سازمان:		

اطلاعات فردی	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان: / / نام و نام خانوادگی همسر: / شغل همسر:																													
	تاریخ ازدواج: / /																													
	آیا فرد یا افراد دیگری (غیر از همسر و فرزندان) تحت تکفل دارید؟ (توضیح دهید)																													
	مشخصات اقوام درجه یک:																													
	<table border="1"><thead><tr><th>ردیف</th><th>نام و نام خانوادگی</th><th>نسبت</th><th>تحصیلات</th><th>سن</th><th>شغل</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تحصیلات	سن	شغل																							
ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	تحصیلات	سن	شغل																									
نشانی محل سکونت:	تلفن همراه:	تلفن اضطراری:	پست الکترونیک:																											

شماره سند: OMFG915	پرسشنامه استخدامی	
شماره بازنگری: ۰		
صفحه: ۳ از ۶		

دارای گواهینامه	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مدت دوره به ساعت	نام موسسه آموزش دهنده	عنوان دوره	دوره‌های آموزشی

لطفاً مهارت‌های اصلی خود را به طور خلاصه بیان فرمایید. (ترجیحاً مرتبط با شغل درخواستی)

.....

.....

.....

.....



پرسشنامه استخدامی


شماره سند: OMFG915

شماره بازنگری: ۰

صفحه: ۴ از 6

لطفاً سوابق کاری خود را به ترتیب از آخرین شغل ذکر نمایید. (توجه: اعتبار سوابق منوط به با ارائه گواهی و مستندات معتبر شغلی می‌باشد.)

ردیف	از تاریخ		تا تاریخ		نام سازمان/شرکت و زمینه فعالیت	نشانی و تلفن سازمان/شرکت	آخرین عنوان شغل/اسمت	نوع همکاری	بیمه دارد	جمع حقوق و مزایا		علت قطع همکاری	امکان تماس وجود دارد
	ماه	سال	ماه	سال						ثابت	مزایا		
۱								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
۲								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
۳								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
۴								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
۵								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
۶								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
۷								<input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	

شماره سند: OMFG915	پرسشنامه استخدامی	 گروه مینا بهره‌بردارانی و نصب‌کاران (O&M)
شماره بازنگری: ۰		
صفحه: ۵ از ۶		

نوع قرارداد همکاری مورد نظر: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت <input type="checkbox"/> مشاوره <input type="checkbox"/>			
در چه حرفه/ مشاغلی علاقه به همکاری دارید: اولویت اول: _____ اولویت دوم: _____ اولویت سوم: _____			
آیا قبلاً در گروه مینا کار کرده‌اید؟			
در صورتی که در این شرکت با افرادی آشنایی دارید مشخصات آنان را در جدول زیر بنویسید:			
نام و نام خانوادگی	سمت سازمانی	نسبت	نشانی و تلفن
نام و شماره تلفن افرادی که بتوان در اسرع وقت از طریق آنان با شما تماس حاصل نمود، در جدول زیر بنویسید:			
نام و نام خانوادگی	شغل	نسبت	نشانی و تلفن
زمان آماده به کار: _____ حقوق درخواستی ماهیانه (دریافتی): _____			
از چه طریقی با شرکت آشنا شده‌اید؟			
۱- معرف کارکنان مینا <input type="checkbox"/> ۲- سایت‌های کاریابی <input type="checkbox"/> ۳- وبسایت شرکت <input type="checkbox"/>			
۴- انجمن‌های حرفه‌ای/دانش‌آموختگان <input type="checkbox"/> ۵- سایر <input type="checkbox"/>			
نام و نسبت: _____		نام سایت: _____	
ذکر نام: _____			

اطلاعات اختصاصی

۱. آیا در هنگام تحصیل و کار، موفقیتی کسب کرده‌اید و در این مورد مقاله یا مطلبی تهیه نموده‌اید؟
۲. وسعت مطالعات غیرشغلی شما چه میزان و در چه زمینه‌ای است؟
۳. کدامیک از مشاغلی که تاکنون داشته‌اید، برای شما جالبتر بوده و رضایت شما را تامین نموده است؟
۴. چنانچه در انجمن‌های صنفی عضویت دارید، نام و حوزه فعالیت آن انجمن را ذکر نمایید:
۵. به چه ورزشی علاقمند هستید و کدامیک را انجام می‌دهید؟
۶. وضعیت سلامت جسمانی و روانی خود را اعلام نمایید.
۸. آیا امکان عزیمت به ماموریت‌های کوتاه‌مدت خارج از محل سکونت برای شما وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی
۹. در صورتی که شرکت، محل کار شما را در کارگاه تعیین نماید، آیا آمادگی استقرار در کارگاه منتخب شرکت را دارید یا خیر؟
۱۰. انتظارات شغلی خود را بر اساس اهمیت، اولویت‌بندی نمایید (از ۱ تا ۵): <input type="checkbox"/> امنیت شغلی <input type="checkbox"/> پیشرفت و ارتقاء شغلی <input type="checkbox"/> افزایش دانش و تجربه تخصصی <input type="checkbox"/> شرایط و محیط کاری مناسب <input type="checkbox"/> حقوق و مزایا
۱۲. آیا تاکنون برای همکاری به این شرکت و یا سایر شرکت‌های گروه مپنا مراجعه کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی نتیجه:

اینجانب صحت و درستی مطالب و مندرجات این فرم را تایید نموده و تعهد می‌نمایم که در صورت استخدام کلیه قوانین و مقررات جاری و آتی شرکت را رعایت نموده در صورت اثبات خلاف آن شرکت می‌تواند مطابق قوانین و مقررات جاری شرکت با اینجانب برخورد نماید.

تاریخ و امضاء