



فرم داوطلبین همکاری

تاریخ تکمیل:

FRARZ010

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	محل تولد:
وضعیت تاهل:	تعداد فرزند:	وضعیت خدمت نظام وظیفه:	
آدرس منزل:	تلفن منزل:		
	تلفن همراه:		
نام دو نفر معرف که شناخت کاملی از شما دارند	نام:	محل کار:	تلفن تماس:
	نام:	محل کار:	تلفن تماس:

تحصیلات	رشته تحصیلی	تاریخ فارغ التحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	معدل کل دوره
دیپلم				
فوق دیپلم				
لیسانس				
فوق لیسانس				
دکتری				

دوره های آموزشی گذرانیده شده	محل دوره	مدت (روز)	تاریخ برگزاری	تاریخ اتمام

سوابق کاری : نام سازمان	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	علت قطع همکاری

زمینه های همکاری مورد علاقه (با علامت ضربدر مشخص نمایید)

مشاوره	آموزش	ممیزی	کار پروژه ای	کار ساعتی	امور اداری	امور مالی	تمایل به مأموریت شهرستان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سایر

نحوه همکاری

ساعتی	روزانه	ماهانه	حق الزحمه درخواستی (ریال)	روزها و ساعات همکاری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ساعتی:	شنبه: از ساعت الی سه شنبه: از ساعت الی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	روزانه:	یک شنبه: از ساعت الی چهار شنبه: از ساعت الی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ماهانه:	دوشنبه: از ساعت الی پنج شنبه: از ساعت الی

این قسمت توسط مصاحبه شونده تکمیل خواهد شد.

نتیجه ارزیابی (۰ الی ۳) حداکثر امتیاز ۳۳ حداقل نمره قبولی ۲۰ امتیاز)

تخصص	آموزش	ظاهر	رفتاری	سابقه کار	کار با کامپیوتر	ترجمه	امور اداری	سرعت عمل	دقت در کار	قدرت بیان	جمع