

فرم استخدام

شرکت اروم آلیاژ

نام خانوادگی:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
کدملی:	شماره شناسنامه:	نام پدر:
آدرس محل سکونت:	تلفن همراه:	افراد تحت تکلف:
تلفن ثابت:		
وضعیت نظام وظیفه:	خدمت <input type="checkbox"/>	معافیت دائم <input type="checkbox"/>
	معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>	کفالت <input type="checkbox"/>
سابقه بیمه تامین اجتماعی: بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	چندسال:.....
میزان تحصیلات: سیکل <input type="checkbox"/>	دیپلم <input type="checkbox"/>	فوق دیپلم <input type="checkbox"/>
	لیسانس <input type="checkbox"/>	فوق لیسانس <input type="checkbox"/>
رشته تحصیلی:	نام مرکز آموزشی:	
مهارت‌های تخصصی:	عنوان شغل قبلی:	مدت زمان کارکرد قبلی:
نام محل کار قبلی:		
باچه برنامه های کامپیوتری آشنایی دارید؟		
سابقه بازداشت یا محکومیت کیفری؟		
آیا از سلامت کامل برخوردار هستید؟		
دو نفر از کسانی که شما را می شناسند و در زمان ضروری قادر به پاسخ گویی می باشند؟		
نام:	نام خانوادگی:	تلفن:
نام محل کار:		
نام:	نام خانوادگی:	تلفن:
نام محل کار:		

امضا متقاضی: