|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| F-04-02 : کد مدرك | پرسشنامه همکاري |  |
| بازنگري:  |
| سابقه بیماري: ندارم o دارم o قلب o اعصاب o صرع o قند o فشارخون oسایر :.................................................................................... | وضعیت تاهل : | نام : | مشخصات فردی |
| شغل همسر : | نام خانوادگی : |
| تعدادفرزندان: | نام پدر : |
| تعداد افرادتحت تکلف : | تاریخ تولد : |
| وضعیت نظام و ظیفه :پایان خدمت o معافیت oنوع معافیت:...................................................................... | وضعیت بیمه: | شماره شناسنامه : |
| تلفن ثابت : | محل صدور : |
| تلفن همراه : | کد ملی : |
|  |  | نشانی محل سکونت : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معدل** | **تاریخ****اخذمدرك** | **مقطع تحصیلی** | **گرایش** | **رشته تحصیلی** | **شهر** | **دانشگاه/ موسسه** |  | **سوابق تحصیلی** |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  | 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| با چه زبان خارجی آشنایی دارید ؟ .............................. مکالمه : عالی o خوب o ضعیف o میزان آشنایی : خوب o متوسط o ضعیف o مکـاتبه : عالی o خوب o  ضعیف o | **سوابق آموزشی** |
| **مدت آموزش** | **شهر و موسسه آموزشی** | **نام دوره** |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تلفن** | **آخرین حقوق** **دریافتی** | **علت پایان فعالیت** | **مدت فعالیت** | **مدیر/مسئول****مستقیم** | **مسئولیت** | **نام شرکت / موسسه** |  | **سوابق کاری** |
| ازتاریخ تا تاریخ |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  | شرحپروژه |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  | شرحپروژه |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  | شرحپروژه |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  | شرحپروژه |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  | شرحپروژه |
|  |  |
| **خلاصه توضیحات** | **سال انتشار** | **مجله /کنفرانس** | **موضوع مقاله** |  | **سوابق علمی** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **میزان مهارت** | **مهارتهاي تخصصی** | **میزان مهارت** | **مهارتهاي عمومی** | **مهارت ها** |
| ندارم | متوسط | خوب | ندارم | متوسط | خوب |
|  |  |  | مباحث 20 گانه مقررات ملی ساختمان |  |  |  | امور اداري |
|  |  |  | دستورالعمل بهسازي لرزه اي |  |  |  | سیستم مدیریت کیفیت ISO9001 |
|  |  |  | آئین نامه زلزله (2800) |  |  |  | بخش نامه هاي معاونت برنامه ریزي |
|  |  |  | آئین نامه بتن آبا ACI |  |  |  | دستورالعملهاي معاونت برنامه ریزي |
|  |  |  | آئین نامه فولادي |  |  |  |  |
|  |  |  | متره و برآورد |  |  |  |  |
|  |  |  | تحلیل دینامیکی سازه |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مهارت** | **نرم افزارها** |  | **مهارت** |  | **نرم افزارها** | **کار با کامپیوتر** |
| ضعیف | متوسط | عالی | ضعیف | متوسط | عالی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| لطفا مشخصات سه نفر که شناخت کاملی نسبت به شما دارند را بنویسید: | **معرف ها** |
| **تلفن** | **نشانی** |  |  |  | **نسبت** | **شغل** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1- آیا سابقه محکومیت کیفري دارید؟ |
| 2- نحوه آشنائی با شرکت را بیان کنید؟ |
| 3- فردي که می بایست در صورت اتفاقات ناگهانی مطلع شود. نام و نام خانوادگی : نسبت :نشانی : تلفن : |
| اینجانب ............................................ مسئولیت صحت کلیه اطلاعات ارائه شده در این فرم را پذیرفته و در صورت اثبات عدم صحت موارد فوق الذکر شرکت مجاز به اتخاذ هر گونه تصمیم و برخورد قانونی می باشد . تاریخ و امضا: | **حقوق پیشنهادي :**....................................................... ریال  |
| **دستور مدیر عامل** :تاریخ و امضاء : | **امتیازکسب شده** : | **نظریه واحدمربوطه** :تاریخ و امضاء : |