|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توسط مسئول پر شود:  واحد:..................................................  برای شغل:..........................................  مرجع آشنایی نیرو با آزمایشگاه:  ........................................................ | | | آزمایشگاه تشخیص طبی نامی | | | | محل الصاق عکس | | | |
| پرسشنامه متقاضی استخدام | | | |
| اطلاعاتی که در این پرسش نامه ثبت می­شود برای ارزیابی شما در آزمایشگاه لازم می­باشد، انتظار می­رود بطور دقیق به سوالات پاسخ دهید.  متقاضی که تمامی اطلاعات خواسته شده در پرسش نامه را ارائه ندهد، برای پذیرش شغل مورد نظر دارای صلاحیت تلقی نمی­گردد. | | | | | | | | | | |
| 1. مشخصات فردی | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: نام پدر:. سال تولد: محل تولد:  کدملی:. جنسیت: مرد 🞏 زن 🞏وضعیت تأهل: مجرد 🞏 متأهل 🞏 تعداد اولاد .  وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت 🞏 انجام نداده­ام 🞏 معاف 🞏 نوع معافیت .................................................  آدرس محل سکونت:  تلفن ثابت: شماره همراه: موبایل: | | | | | | | | | | |
| 2. سوابق تحصیلی (در قسمت زیر سوابق تحصیلی دیپلم و پس از آن را ذکر نمائید) | | | | | | | | | | |
| مقطع | رشته تحصیلی | | نام موسسه/ دانشگاه | | شروع | | | پایان | | معدل |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
| 3. مشخصات دو نفر که با شما نسبت فامیلی نداشته و می­توانند در مورد شما نظر دهند را ذکر کنید. | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | | شغل | | مدت آشنایی | | تلفن تماس | | | نسبت با شما | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. سوابق کاری (در جداول زیر، کلیه سوابق کاری خود را به ترتیب ذکر کنید.) | | | | |
| سابقه کاری 1 | | | | |
| عنوان شغل: | مسئولیت­های اصلی خود را شرح دهید: | | | |
| نام محل: | | تاریخ شروع: | تاریخ پایان: | آخرین حقوق (تومان): |
| زمینه فعالیت: | |
| علت ترک: | | آدرس و تلفن تماس: | | |
| سابقه کاری 2 | | | | |
| عنوان شغل: | مسئولیت­های اصلی خود را شرح دهید: | | | |
| نام محل: | | تاریخ شروع: | تاریخ پایان: | آخرین حقوق (تومان): |
| زمینه فعالیت: | |
| علت ترک: | | آدرس و تلفن تماس: | | |
| سابقه کاری 3 | | | | |
| عنوان شغل:  ...................................... | مسئولیت­های اصلی خود را شرح دهید:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  .......................................................................................................................................................................................................................... | | | |
| نام محل: | | تاریخ شروع: | تاریخ پایان: | آخرین حقوق (تومان): |
| زمینه فعالیت: | |
| علت ترک: | | آدرس و تلفن تماس: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. مشخصات اعضای خانواده | | | | | |
| نسبت | نام و نام خانوادگی | میزان تحصیلات | | شغل | شهر محل اقامت |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 6. سوالات | | | | | |
| علاقه مندی خود را در چه زمینه­ای در آزمایشگاه می­بینید؟ | | | | | |
| مهارت­های فنی و قابلیت­های کلیدی خود را ذکر کنید. | | | | | |
| میزان آشنایی با زبان انگلیسی: عالی 🞏 خوب 🞏 متوسط 🞏 ضعیف 🞏 | | | | | |
| آیا از اقوام شما کسی در این آزمایشگاه یا آزمایشگاه­های مشابه مشغول بکار هستند؟ | | | | | |
| زمان آمادگی شروع به کار | | | حقوق درخواستی | | |
|  | | |  | | |
| در زمان فراغت چه کاری انجام می­دهید؟ | | | | | |
| نقاط ضعف خود را چه می­دانید؟ (حداقل 3 مورد) | | | | | |
| نقاط قوت خود را چه می­دانید؟ (حداقل 3 مورد) | | | | | |
| اینجانب به شماره شناسنامه با امضاء زیر تأئید می­نمایم که پرسش­های فوق را با آگاهی از مفهوم آنها به طور کامل و صحیح پاسخ داده­ام و آزمایشگاه اجازه دارد در ارتباط با آنها تحقیق نماید. چنانچه کذب پاسخی محرز شود، آزمایشگاه نامی حق دارد رابطه کاری با اینجانب را بصورت یک طرفه پایان دهد که در اینصورت ادعای هرگونه حق و حقوق را از خود سلب می­نمایم.  تاریخ: امضاء: | | | | | |