



عنوان فرم:

کد فرم: 5FA008-00

## درخواست همکاری

## مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه / محل صدور:	تاریخ / محل تولد:
کد ملی:	وضعیت تاهل:
وضعیت نظام وظیفه:	شماره تماس:
آدرس:	

نام ، نشانی و تلفن دو نفر که در مواقع ضروری بتوان با ایشان تماس حاصل نمود.

-۱ .....

-۲ .....

## سوابق تحصیلی

ردیف	مقطع تحصیلی / آموزشی	موسسه / دانشگاه	سال اخذ مدرک	معدل	توضیحات

## مهمترین سوابق آموزشی

ردیف	مقطع تحصیلی / آموزشی	موسسه / دانشگاه	سال اخذ مدرک	معدل	توضیحات

## سوابق شغلی

ردیف	شرکت / موسسه	از تاریخ	تا تاریخ	سمت	شماره تلفن	علت قطع همکاری

## تسلط بر زبان انگلیسی

وضعیت خواندن	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	توضیحات
نوشتن					
مکالمه					



عنوان فرم:

کد فرم: 5FA008-00

## درخواست همکاری

## نرم افزارهای کامپیوتری

نرم افزار	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	توضیحات

## شرایط همکاری

شغل درخواستی:	نوع همکاری: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت
خالص دستمزد درخواستی:	

اینجانب ..... ضمن تایید صحت مطالب مندرج در این فرم، تعهد می نمایم در صورت درخواست شرکت گاما نسبت به ارائه اصل مدارک تحصیلی و تاییدیه سوابق آموزشی و شغلی، اقدام نمایم.

نام، نام خانوادگی، تاریخ و امضاء:

## نتایج مصاحبه حضوری

۱- موضوع مصاحبه، نتیجه مصاحبه، نام، تاریخ و امضاء:  
توضیحات:

۲- موضوع مصاحبه، نتیجه مصاحبه، نام، تاریخ و امضاء:  
توضیحات:

۳- موضوع مصاحبه، نتیجه مصاحبه، نام، تاریخ و امضاء:  
توضیحات:

تایید ریاست کارگاه / مدیرعامل:

تایید مدیر واحد مربوطه:  
نام، تاریخ و امضاء: