

یک شرکت معتبر تولید جوجه برای تکمیل کادر فنی و خدماتی نیاز به همکار دامپزشک یا کارشناس دامپزشکی با اشتایی حداقل به زبان انگلیسی را دارد / تقاضامندان با پر کردن فرم زیر ، آنرا به شماره فکس ۰۹۳۵۴۳۳۱۷۱۷ و یا شماره تلفن ۰۹۳۸۵۹۹۶۱ با پر کردن فرم زیر ، آنرا به شماره فکس ۰۹۳۵۴۳۳۱۷۱۷ و یا آدرس ایمیل mzaresa@yahoo.com ارسال نمایند

پرسشنامه درخواست کار

محل الصاق عکس	نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد : محل صدور : شماره شناسنامه : مذهب : وضعیت خانوادگی : <input checked="" type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان نفر وضعیت نظام وظیفه : <input type="checkbox"/> معافیت <input checked="" type="checkbox"/> پایان خدمت وضعیت مسکن : <input type="checkbox"/> شخصی <input checked="" type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سازمان <input type="checkbox"/> غیره مشخصات همسر : <input type="checkbox"/> نام نام خانوادگی : نام پدر : شغل همسر :
----------------------	---

دو) سوابق تحصیلی - آموزشی و سوابق کاری :
تحصیلات: آخرین مدرک و رشته تحصیلی
نام موسسه آموزشی
تاریخ اخذ
در صورتیکه دوره های آموزشی تخصصی و مهارت های فنی و حرفه ای خاص دیده اید ذکر نمائید.
نام دوره
مدت دوره
نام مرکز آموزشی

چهار) سوابق کار:					
نام محل کار	از سال	تا سال	سمت	آخرین حقوق ماهانه	علت قطع رابطه

شش) مشخصات دونفر بعنوان معرف :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نشانی کامل و شماره تلفن	سمت	نسبت
1				
2				

هفت (تعهدات :

تعهد می نماییم چنانچه در جای دیگری مشغول به کار باشیم و اعلام ننماییم، بدون هیچگونه ادعایی ترک کارنمایم. ضمناً اگر طی دوره آزمایشی (که مدت 30 روز می باشد) ترک کار نماییم هیچگونه حق و حقوقی از کارفرما نخواهیم داشت با گواهی مراتب فوق را اعلام می نماییم اعتیاد به مواد مخدر نداشته و ندارم و محکومیتی اعم از کیفری و سیاسی نداشته و متعهد می گردم موازین شرعی و ضوابط و آیین و مقررات داخلی شرکت را رعایت نماییم و هر نوع تغییراتی که در اطلاعات داده شده در این پرسشنامه صورت گیرد بالافاصله امور اداری را کتبیاً مطلع سازم.

آدرس محل سکونت و تلفن :

تاریخ تنظیم:/...../..... نام و نام خانوادگی امضاء:

نظریه مصاحبه کنندگان:

امضاء:.....

تاریخ:

نظریہ مدیریت:

امضاء:

تاریخ: