

فرم درخواست همکاری شرکت بیمه امید

تاریخ تکمیل فرم:

خواهشمند است فرم را با دقت و حوصله تکمیل فرمایید.

الف) مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:	شماره ملی:	نام پدر:	قد:
محل تولد:	تاریخ تولد:	وضعیت تاهل:	وزن:
وضعیت نظام وظیفه:	تاریخ شروع و خاتمه:	علت معافیت:	تعداد فرزند:
شغل پدر:	شغل مادر:	شغل همسر:	تعداد خواهر:
تحصیلات پدر:	تحصیلات مادر:	تحصیلات همسر:	تعداد برادر:

ب) آدرس پستی و شماره تماس

شماره تلفن منزل:	شماره تلفن همراه:	شماره تماس در شرایط ضرورت:
شهر محل سکونت:	آدرس محل سکونت:	
وضعیت محل سکونت:	شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> ایمیل:	

ج) سوابق تحصیلی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام محل تحصیل	شهر محل تحصیل	معدل	سال شروع	سال پایان
دیپلم							
فوق دیپلم							
لیسانس							
فوق لیسانس							
دکتری							

د) سوابق کار و بیمه

نام موسسه/شرکت/سازمان	زمینه فعالیت	دولتی/خصوصی	محل شرکت	سمت	تاریخ شروع به کار	نوع همکاری (ساعتی، قراردادی، رسمی)	تاریخ قطع رابطه	علت قطع رابطه	حقوق دریافتی (ریال)	نوع بیمه

ه) مهارت استفاده از زبانهای خارجی

نوع زبان	مهارت خواندن	مهارت نوشتن	مهارت مکالمه	مهارت ترجمه	گواهینامه	تاریخ اخذ	محل اخذ
	(عالی/خوب/ضعیف)	(عالی/خوب/ضعیف)	(عالی/خوب/ضعیف)	(عالی/خوب/ضعیف)	دارم/ندارم		
	(عالی/خوب/ضعیف)	(عالی/خوب/ضعیف)	(عالی/خوب/ضعیف)	(عالی/خوب/ضعیف)	دارم/ندارم		

و) مهارت کار با نرم افزارهای عمومی و تخصصی

نام لاتین نرم افزار	میزان تسلط	نوع فراگیری	محل فراگیری	تاریخ فراگیری	گواهینامه	زمینه کاربرد	نوع نرم افزار
۱.	عالی/خوب/ضعیف	تجربی/آکادمیک			دارم/ندارم		عمومی/تخصصی
۲.	عالی/خوب/ضعیف	تجربی/آکادمیک			دارم/ندارم		عمومی/تخصصی
۳.	عالی/خوب/ضعیف	تجربی/آکادمیک			دارم/ندارم		عمومی/تخصصی
۴.	عالی/خوب/ضعیف	تجربی/آکادمیک			دارم/ندارم		عمومی/تخصصی

ز) فعالیتهای تحقیقاتی و پژوهشی (ترجمه، تالیف، سمینار و غیره) انجام شده فردی و تیمی

عنوان فعالیت	زمینه فعالیت	نتیجه اقدامات	سال اقدام
۱.			
۲.			
۳.			

ح) دوره های آموزشی گذرانده شده

عنوان دوره	نام موسسه آموزشی	مدت دوره (ساعت)	گواهینامه	سال فراگیری دوره
۱.			دارم/ندارم	
۲.			دارم/ندارم	
۳.			دارم/ندارم	
۴.			دارم/ندارم	
۵.			دارم/ندارم	

ط) سایر مهارتها، توانمندیها و ویژگیهای شخصیتی

۱. خودتان را چگونه ارزیابی می کنید (چه تصویری از خود در ذهن دارید)؟ لطفاً مشخصات و خطوط اصلی شخصیت خود را بیان فرمایید.

۲. سه نقطه قوت خود را بیان بفرمایید.

۳. سه نقطه ضعف خود را بیان بفرمایید. جهت بهبود نقاط ضعف چه اقداماتی انجام داده اید؟

۴. در طول زندگی در چه زمینه هایی موفقیت داشته اید؟ موفقیت های شما چه بوده است؟
 علمی خدماتی مالی ورزشی فنی هنری ادبی تجارت تحقیقاتی بانکی اداری سایر:

توضیح:

۵. مهمترین مسئولیتی که تا به حال داشته اید چه بوده است؟

۶. اهداف شما در کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت چیست؟

۷. شادترین و غم انگیزترین رویداد زندگی شما چه بوده است؟

۸. از شرکت بیمه امید چه می دانید؟

۹. چه انتظاری از شرکت بیمه امید دارید؟

۱۰. چه چیزی باعث انتخاب شرکت بیمه امید از سوی شما، برای همکاری می باشد؟

۱۱. از بین تجارب و توانمندیهای شما آنهایی را که فکر می کنید در موقعیت شما در این شرکت موثرند را شرح دهید.

ی) فعالیتهای فوق برنامه

۱. بصورت متوسط در طول هفته چند ساعت مطالعه می کنید؟ و اغلب چه موضوعاتی را برای مطالعه انتخاب می کنید؟

۲. طی شش ماهه گذشته چه منابعی را مطالعه فرموده اید (با ذکر نام کتاب، نام مقاله، نام نشریه و غیره)، و موضوع آنها چه بوده است؟

۳. آیا فعالیت هنری و ادبی انجام می دهید؟ در صورتی که پاسخ مثبت است لطفاً موارد را مشخص نمایید.

موسیقی	نقاشی	خوش نویسی	طراحی	نویسندگی	شعر	مجسمه سازی	نمایش	صنایع دستی	سایر (نام ببرید)
تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای	تفریحی/حرفه ای

۴. آیا ورزش می کنید؟ در صورتی که پاسخ مثبت است نام ورزش، تفریحی یا حرفه ای بودن آن را ذکر بفرمایید.

۱-۴

۲-۴

۵. آیا مسافرت خارج از کشور داشته اید؟ در صورتی که پاسخ مثبت است نام کشور/ها و مدت اقامت را ذکر بفرمایید.

۶. آیا طی یک سال گذشته مسافرت داخل ایران داشته اید؟ در صورتی که پاسخ مثبت است نام شهر/ها و مدت اقامت را ذکر بفرمایید.

۷. در صورتی که عضو انجمن، نهاد یا موسسه اجتماعی، فرهنگی و هنری می باشید، ضمن ذکر نام، زمینه فعالیت و نحوه همکاری خود را بیان فرمایید.

ک) وضعیت جسمی و روحی

آیا از سلامت کامل جسمی و روحی برخوردارید؟

در صورتیکه سابقه بیماری خاصی داشته اید، نام ببرید؟

چنانچه تابحال عمل جراحی و یا سابقه بستری بیش از ۳ روز در بیمارستان داشته اید بیان کنید؟

ل) وضعیت مالی

۱. متوسط هزینه ماهانه زندگی شما چقدر است؟

۲. چنانچه از بانکها و یا موسسات مالی وام گرفته اید و یا به اشخاص حقیقی بدهی دارید؛ میزان تقریبی آن را مرقوم دارید؟

م) نحوه درخواست همکاری (لطفاً گزینه مورد نظر را با زدن علامت مشخص بفرمایید و حقوق درخواستی را به عدد مرقوم بفرمایید)

تمام وقت <input type="checkbox"/>	پاره وقت <input type="checkbox"/>	حداقل حقوق درخواستی ماهیانه/ساعتی	ریال
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------

ن) نحوه آشنائی با شرکت بیمه امید (لطفاً قسمت خالی را علامت بزنید)

آگهی اینترنتی آگهی روزنامه وب سایت بیمه مراجعه حضوری توصیه اشخاص سایر موارد: _____

لطفاً مشخصات معرف را مرقوم بفرمایید.

نام و نام خانوادگی معرف	شغل	محل کار	شماره تماس	نحوه آشنائی شما با ایشان

س) لطفاً مشاغل درخواستی را به ترتیب الویت ذکر بفرمایید

۱.	۲.	۳.	۴.	۵.
----	----	----	----	----

اینجانب سحت تمامی موارد فوق الذکر را گواهی می‌دهم و در صورتیکه برای شرکت بیمه امید عدم صحت آنها احراز شد، می‌تواند در صورت استخدام اینجانب از هر زمان که صلاح بداند رابطه کاری را با اینجانب پایان دهد.

امضاء:

تاریخ: