

تاریخ:	پرسشنامه درخواست همکاری	شرکت بیمه امید (سهامی خاص)
--------	-------------------------	-------------------------------

۱- مشخصات فردی متقاضی

محل الصاق عکس	نام خانوادگی : شماره شناسنامه : کد ملی :
	نام پدر تاریخ تولد / / ۱۳ محل تولد : محل صدور :
	وضعیت تأهل: مجرد □ متأهل □ تعداد فرزند :
	وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت □ (سال اخذ:) معافیت □ ذکر نوع و علت معافیت
	سابقه پرداخت بیمه: دارم □ ندارم □ مدت سابقه: سال و ماه
	آدرس محل سکونت
	تلفن همراه تلفن منزل : ایمیل :

۲- سوابق تحصیلی (به ترتیب از آخرین مدرک تحصیلی):

ردیف	مقاطع تحصیلی	مشخصات مدرک		مدت		معدل	نام دانشگاه یا مرکز آموزشی
		رشته	گرایش	از تاریخ	تا تاریخ		

۳- سوابق کاری (به ترتیب از آخرین محل کار):

ردیف	نام سازمان/شرکت	زمینه فعالیت	شهر محل کار	سمت سازمانی	مدت همکاری		آخرین حقوق دریافتی (ریال)	علت ترک کار	تلفن
					از	تا			

شایستگی‌های تخصصی، مهارت، دستاوردها و توانمندی‌های خاص:

آیا سابقه عمل جراحی یا عارضه و بیماری خاصی داشته یا دارید ؟ بلی □ خیر □ توضیح:

آیا دوستان یا بستگانی دارید که در این سازمان شاغل باشند؟

نام و شماره تماس فردی که در مواقع اضطرار می توان با او تماس گرفت: نام شماره تماس:

شغل مورد درخواست تاریخ شروع به کار: حقوق و مزایای مورد درخواست (خالص) : ریال

اینجانب بدینوسیله صحت اطلاعات فوق را تایید نموده و اعلام می‌نمایم که تمام مطالب با کمال صداقت و درستی اظهار شده و در صورت استخدام، خود را ملزم به رعایت کلیه مقررات شرکت میدانم.

تاریخ: / / نام و امضاء متقاضی