|  |  |
| --- | --- |
|  مؤسسه حسابرسي و خدمات مديريت داريا روش(حسابداران رسمي) پرسشنامه استخدامي كادر حرفه‌اي | شماره:تاريخ:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) نام خانوادگي: | 2) نام: | 3)نام پدر: | 4)محل تولد: |
| 5)شماره شناسنامه:  کدملی: | 6)محل صدور: | 7)تاريخ تولد: / / 13  | 8)جنس:زن □ مرد □ |
| 9)وضعيت تأهل: مجرد □ متأهل □ | 10) شماره بیمه: | 11)تعداد فرزند: |
| آیا عضو انجمن و جامعه حسابداران رسمی ایران هستید:  |
| 12)آدرس پستی منزل: کدپستی: تلفن ثابت: همراه: آدرس ایمیل: |
| 13)مشخصات‌همسر: نام و نام خانوادگي:................................... محل تولد:....................... شماره شناسنامه:................................ کدملی:.............................. تاريخ تولد:.......................... مدرك‌تحصيلي:............................. شغل:......................................... آدرس و تلفن محل كار:.....................................................................................................................................................مشخصات فرزند: نام: ................................ محل تولد: ................. کدملی: ...................... تاریخ تولد:........ مدرک تحصیلی:................ |
| 14)دين: اسلام □ مسيحيت □ ساير:....................... مذهب: تشيع □ تسنن □ ساير:.........................  |
| 15)خدمت وظيفه عمومي: پايان خدمت □ معافي كفالت □ معافي پزشكي □ ساير :................................................. |
| 16)آيا نقص عضو يا بيماري مهمي داشته‌ايد؟ بله □ خير □ توضيح دهيد. |
| 17)آيا سابقه پرداخت بيمه داريد؟ درصورت بلي چند سال؟ | 18)آيا پرونده شكايتي وزارت كار داريد؟ بله □ خير □ |
| 19)تحصيلات: ..................... آخرين مدرك کارشناسی:............................................. رشته تحصيلي:.......................................... سال اخذ:...........................موسسه آموزشي/ دانشگاه:......................... تاریخ ورود:................................. تاریخ اخذ مدرک:................... مدرک کارشناسی ارشد: ............................ |
| 20)نوع زبان خارجي كه آشنايي داريد وميزان تسلط به آن: |
| 21)دوره‌هاي آموزشي تخصصي و حرفه‌‌اي طي شده:  |
| نام دوره | نام‌موسسه آموزشي | رشته آموزشي | مدت دوره | سال آموزش | عنوان‌گواهينامه | ميزان ‌تسلط ‌از نظر اجراء |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 22)سوابق كاري / (از آخرين شغل به قبل): |
| از | تا | نام موسسه/ شركت | آخرين سمت | حقوق‌دريافتي | علت ترك شغل | نام‌رئيس | تلفن |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23)به غير از دوره‌هاي آموزشي و سوابق كاري فوق‌الذكر، در چه رشته‌هاي فني/ كاري، تجربه حرفه‌اي داريد؟ |
| 24)آيا در حال حاضر شاغل هستيد؟ بله □ خير□  | 25)چرا در نظر داريد محل كار فعلي / قبلي خود را تغيير دهيد؟ |
| 26)شغل مورد درخواست: حقوق پایه: |
| 27)آيا مي‌توانيم با كارفرماي فعلي / قبلي شما تماس بگيريم؟ | 28)آيا در صورت ضرورت حاضر به انجام مأموريت خارج از تهران هستيد؟ |

|  |
| --- |
| 29) نام ونشاني كسانيكه شما را در رابطه كاري وشخصي مي‌شناسند: |
| رديف | نام ونام خانوادگي | شغل | نام‌محل‌خدمت | آدرس و تلفن | نسبت |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 30) چه كسي را به عنوان ضامن معرفي مي‌كنيد؟ (با ذكر آدرس)  |
| 31) خلاصه از بيوگرافي زندگي خود را بنويسيد:  |
| 32) اينجانب...................................... صحت تكميل كليه مندرجات اين پرسشنامه استخدامي را تأييد و تعهد مي‌نمايم در صورت اثبات خلاف آنها، شركت مجاز خواهد بود حتي بدون اطلاع قبلي به خدمت اينجانب خاتمه دهد. - متعهد مي‌گردم در صورت استخدام در شركت، كليه مقررات و دستورالعمل‌هاي اداري و انضباطي شركت را بدون چون وچرا رعايت نمايم. - تعهد مي‌نمايم، چنانچه اينجانب به هردليلي قصد قطع همكاري با شركت را داشته‌ باشم، حداقل از يك ماه قبل، مراتب را كتباًَ به شركت اعلام نمايم. - متعهد مي‌گردم به هر دليلي كه رابطه كاري اينجانب با شركت قطع گردد، كليه اموال، وسايل، مدارك و اسناد اعتباري وهر ميزان وجه نقد كه بطور امانت از سوي شركت نزد اينجانب باشد را به شركت مسترد نمايم. - تعهد مي‌نمايم در صورت همكاري با شركت، درطول دوره همكاري ونيز بعد از پايان همكاري خود با شركت، كليه اطلاعات ودانش فني كه در مدت همكاري با شركت كسب نموده‌ام، اسراركاري تلقي نموده و بطور امانت نزد اينجانب خواهد بود. اينجانب با آگاهي كامل از مسئوليتهاي قانوني خيانت در امانت، متعهد به حفظ و نگهداري اين اسرار و امانت مي‌باشم.تاريخ تنظيم: نام فرد رابط با ذكر تلفن تماس: امضاء  |
| 33) نظريه مصاحبه كننده: تجربه حرفه‌اي: خيلي مناسب □ مناسب □ نامناسب □خصوصيات شخصي: خيلي مناسب □ مناسب □ نامناسب □ نام خانوادگي و امضا  |
| 34) نتايج مذاكره با محل كار قبلي متقاضي (در صورت ضرورت):  |
| 35) نظر مدير عامل:سمت تعيين شده: حقوق ومزاياي تعيين شده: تاريخ شروع به كار: ساير شرايط:  امضاء  |
|  |