

به نام خدا

فرم برآورد توانایی متقاضیان همکاری « کلیدی »

نام و نام خانوادگی :	جنسیت:	تاریخ تولد:
محل تولد :	شماره شناسنامه / کارت ملی :	نام پدر:
دین:	مذهب :	وضعیت نظام وظیفه :
وضعیت تأهل :متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/> معیل <input type="radio"/>	تعداد فرزندان :	تعداد افراد تحت تکفل :
منزل : استیجاری <input type="radio"/> شخصی <input type="radio"/> وام مسکن <input type="radio"/> میزان اقساط برای پرداخت وام یا اجاره بهای منزل :		
آیا دخانیات مصرف می کنید : خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/>		
آیا سابقه فعالیت در احزاب سیاسی و یا گروه های مذهبی خاصی را دارید قید فرمایید ؟ خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> در صورت پاسخ بلی لطفاً نام ببرید ؟		
آیا سابقه بازداشت یا زندان داشته اید ؟ خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> در صورت پاسخ بلی دلیل یا دلایل آن را مختصراً شرح دهید .		
آیا سابقه عضویت موظف و یا داوطلب در سازمان های غیر دولتی مردم نهاد « NGO » را دارید قید فرمایید ؟ خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> در صورت پاسخ بلی لطفاً نام ببرید ؟		
آیا سابقه عضویت در انجمن ها و مراکز علمی و تحقیقاتی را دارید ؟ خیر <input type="radio"/> بلی <input type="radio"/> در صورت پاسخ بلی لطفاً مرقوم بفرمایید ؟		
آدرس منزل :		
شماره تماس ثابت : همراه :		

میزان تحصیلات : لطفاً از آخرین مدرک مرقوم فرمایید .

ردیف	نوع مدرک / رشته	محل اخذ آن	معدل	ملاحظات
1				
2				
4				
5				
6				

سوابق کاری : لطفاً از آخرین سابقه مرقوم فرمایید .

ردیف	نام مؤسسه / شرکت / کارخانه / اداره	مدت اشتغال		علت ترک کار	شماره تماس سازمان مربوطه	نام مدیر عامل	آخرین حقوق دریافتی	ملاحظات
		تاریخ استخدام	تسویه حساب					
1								
2								
3								
4								
5								

مشخصات افراد خانواده :

افراد خانواده	نام و نام خانوادگی	سن	شغل	تحصیلات	آیا تحت تکفل شما هستند
پدر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
مادر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
همسر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
خواهر / برادر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
خواهر / برادر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
خواهر / برادر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
خواهر / برادر					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
فرزند					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
فرزند					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>
فرزند					بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>

معرف: سه نفر که شما را می شناسند و در صورت لزوم بتوان با ایشان تماس گرفت را نام ببرید .

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع آشنایت	تلفن و یا آدرس تماس
1			
2			
4			

مهارت آموخته شده :

ردیف	شرح مهارت	تبحر		محل / نوع یادگیری	ملاحظات
		پیشرفته	مقدماتی		
1					
2					
3					
4					
5					
6					

زبان خارجه آموخته شده :

ردیف	نوع زبان	تبحر		محل / نوع یادگیری	ملاحظات
		پیشرفته	مقدماتی		
1					
2					
3					

علاقتان:

ردیف	نوع علاقه	تبحر		محل / نوع یادگیری	ملاحظات
		پیشرفته	مقدماتی		
1					
2					
3					
4					
5					

لطفاً به سؤالات زیر با دقت و توجه پاسخ دهید. (در صورت نیاز از کاغذ اضافی ضمیمه استفاده فرمایید.)

1. با سازمان ما چگونه / از کجا آشنا شدید؟

2. چرا سازمان ما را انتخاب نموده اید؟

3. از رشته تحصیلی که انتخاب کرده اید راضی هستید؟ آری  خیر  در صورت جواب منفی به چه رشته ای علاقه مند هستید؟

4. در صورتی که امکان انتخاب صدرصد شغل برای شما میسر باشد چه شغلی را انتخاب می کنید؟

5. اهداف یکساله شما چیست؟

6. اهداف دراز مدت شما چیست (فهرست گونه مرقوم فرمایید)؟

7. آیا برای رسیدن به اهداف خود برنامه ریزی کرده اید؟ آری  خیر  در صورت پاسخ آری برنامه خود را فهرست گونه مرقوم فرمایید .

8. نیازهای خود را برای رسیدن به اهداف خود فهرست گونه مرقوم فرمایید؟

9. آیا به نظر شما سازمان ما می تواند شما را در رسیدن به اهدافتان یاری کند؟ آری  خیر  در صورت پاسخ آری فهرست گونه کمک های در خواستی خود را از سازمان ما مرقوم فرمایید .

10. در صورتیکه سازمان ما نتواند خواسته های شما را برآورده نماید چگونه عمل می کنید؟
11. شما به چه نحوی کار افراد زیر مجموعه خود را کنترل می نمایید؟ شفاهی □ کتبی □ لطفاً دلایل خود را مرقوم فرمایید.
12. در صورت کتبی بودن یک نمونه از کنترل کتبی را به صورت خلاصه ذکر نمایید .
13. در صورت بروز اختلافی ، با همکاران خود ترجیح می دهید آن را چگونه حل نمایید ؟ حداقل سه روش را نام ببرید .
14. اگر امکان حل اختلاف به روش شما امکان پذیر نباشد چگونه رفتار می کنید ؟
15. در صورتیکه سازمان ( در شرایط خاص ) از شما بیش از حد متعارف و معمول توقع داشته باشد چگونه عمل می کنید ؟
16. اگر این فرآیند طولانی شود چگونه رفتاری کنید ؟
17. فکر می کنید بهترین راهی که سازمان می تواند به شما اثبات کند که وجود شما برای سازمان مهم است چیست ؟ حداقل سه مورد را نام ببرید .
18. وجود چه چیزی در سازمان برای شما شادی آور است ؟ لطفاً حداقل سه مورد را نام ببرید .
19. یکی از نقاط ضعف خود را مرقوم فرمایید ؟
20. یکی از مشخصه های برجسته خود را که می تواند دلیل انتخاب ما برای همکاری باشما باشد را مرقوم فرمایید ؟
21. در صورت امکان بفرمایید ، اوقات فراغت خود را چگونه می گذارند ؟
22. آیا مورد خاص جسمی ویا روحی دارید که بخواهید راجع به آن صحبت کنید ؟ آری □ خیر □ در صورت پاسخ آری آنچه که به نظرتان می رسد ، مرقوم فرمایید.
23. آیا به مجموعه سؤالیهای بالا جواب خاصی می خواهید بدهید ؟ آری □ خیر □ در صورت پاسخ آری آنچه که به نظرتان می رسد ، مرقوم فرمایید؟
24. آیا به نظر شما سؤالی بوده که می باید پرسیده شود ودر فرم فوق به آن پرداخته نشده است ؟ آری □ خیر □ در صورت پاسخ آری لطفاً آنچه راکه به نظرتان می رسد ، مرقوم فرمایید؟
25. سازمان ما از شما سپاسگزار خواهد گردید که هرگونه پیشنهاد ویاانتقادی دارید مرقوم فرمایید .
26. چنانچه سازمان برای شغل مورد تقاضای شما نیاز به ضمانت ( افراد حقیقی / حقوقی / سفته / چک ) داشته باشد این امر برای شما امکان پذیر است . کدام مورد ؟  
تلفن و یا آدرس تماس فردی که در مواقع اضطراری با ایشان تماس گرفته شود .
- میزان حقوق درخواستی شما :

ازحضورتان وتکمیل فرم برآورد توانایی متشکریم ،امیدواریم همیشه موفق باشید . در صورت نیاز با شما تماس گرفته خواهد شد .  
اینجانب اعلام می دارم کلیه اطلاعات فوق صحت داشته و اگر چنانچه برای سازمان در هر زمان عدم صحت اطلاعات فوق مشخص شود می تواند با اینجانب تسویه حساب کرده و هر گونه زیان ناشی از عدم صحت اطلاعات فوق را توسط مراجع قانونی دولت جمهوری اسلامی ایران طلب نماید .  
نام و نام خانوادگی  
تاریخ و امضاء

شرایط احراز

<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	جنسیت :
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	دانش کلاسیک:
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	تجربه مرتبط با نوع شغل:
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	سلامت نسبی جسمانی

<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	:IQ
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	:EQ کل :
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	خود آگاهی :
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	خود مدیریتی :
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	آگاهی اجتماعی :
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	مدیریت رابطه :

<input type="radio"/> OK <input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK <input type="radio"/> OK	سلامت روان در تست شخصیت صداقت در پاسخگویی تست شخصیت برون گرایی در تست شخصیت
---	---

مهارت های عملکردی:	
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	کامپیو تر :
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	
<input type="radio"/> NOT OK <input type="radio"/> OK	

اظهار نظر مدیر منابع انسانی :

اظهار نظر سرپرست بلافصل :

اظهار نظر مدیر عامل :