**فرم رزومه داوطلبان همکاری با شرکت بیمه برکت**

محل الصاق عکس

 ( جديد باشد)

**مشخصات فردی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر:  | شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: |
| محل تولد: | وضعیت تاهل: مجرد متاهل:تعداد فرزندان:............... | وضعیت نظام وظیفه: انجام شده معافنوع معافیت:.............................. |
| کد ملی:  | ملیت:  | مذهب:  | شغل پدر:  |
| محل سکونت فعلی: شخصی: استیجاری: سایر: کد پستی ده رقمی:آدرس محل سکونت فعلی:  |
| تلفن منزل:  | تلفن همراه:  | Email: |
| تلفن تماس یکی از نزدیکان در مواقع ضروری: نام و نام خانوادگی: نسبت:  |
| نام معرف: |

**توضيح مختصر از وضعيت علمي و اجتماعي: (طي 10 سال گذشته)**

**سوابق تحصیلی (دیپلم و بالاتر):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع مدرک** | **نام موسسه آموزشی** | **رشته تحصیلی** | **گرایش** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** | **معدل** | **محل تحصیل (نام دانشگاه)** |
| دیپلم |  |  |  |  |  |  |  |
| فوق دیپلم |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  |  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  |  |
| دکتری |  |  |  |  |  |  |  |

**سوابق تحقیقاتی، انتشاراتی یا موارد مشابه (در صورت وجود قید شود)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان** | **محل انتشار** | **سال انتشار** |
|  |  |  |

**سوابق شغلی (از آخرین): در صورت عدم اشتغال هرگونه فعالیتی که به آن اشتغال داشته و یا دارید را ذکر فرمایید**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام موسسه/سازمان** | **از تاریخ** | **لغایت تاریخ** | **پست و سازمان** | **آخرین حقوق دریافتی(ریال)** | **مزایای اضافه بر حقوق** | **علت اتمام همکاری** | **تلفن تماس** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**سوابق عضویت در سازمان ها،انجمن ها، جوامع تخصصی مرتبط با شغل درخواستی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام سازمان** | **نوع عضویت** | **از تاریخ** | **تا تاریخ** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**دوره های آموزشی که تاکنون گذرانده اید:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دوره** | **موسسه آموزش دهنده** | **مدت** | **از تاریخ** | **لغایت تاریخ** | **نام شرکتی که در آن مشغول به کار بوده اید** | **آیا مدرک دوره دریافت نموده اید** | **توضیحات** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**میزان آشنایی با رایانه و نرم افزارها: علامت بگذارید**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام نرم افزار** | **خ خوب** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** | **خ ضعیف** | **سایر نرم افزارها** | **خ خوب** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** | **خ ضعیف** |
| Word |  |  |  |  |  | اتوماسیون اداری |  |  |  |  |  |
| Excel |  |  |  |  |  | ... |  |  |  |  |  |
| Outlook |  |  |  |  |  | ... |  |  |  |  |  |
| Power point |  |  |  |  |  | ... |  |  |  |  |  |
| Access |  |  |  |  |  | ... |  |  |  |  |  |

**سایر مهارتهای شغلی تخصصی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان** | **شرح مهارت و میزان آشنایی درآن** |
|  |  |
|  |  |

**زبان خارجی: (لطفاً با عناوین خیلی خوب، خوب، متوسط، ضعیف یا خیلی ضعیف مشخص کنید)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **زبان خارجی** | **خواندن** | **نوشتن** | **مکالمه** | **ترجمه** |
| انگلیسی |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**مشخصات سه تن از افرادی که شما را می شناسند قید فرمائید**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **شغل** | **آدرس و شماره تماس** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| آیا در حال حاضر مشغول به کار هستید؟  |
| آیا محدودیتی برای انجام ماموریتها کوتاه مدت و بلند مدت، داخل و خارج از شهر را دارید؟  |
| آیا محدودیت خاصی جهت انجام اضافه کاری دارید؟  |
| در صورتی که سابقه کیفری دارید با ذکر علت بیان فرمایید.  |
| آیا بیماری خاصی و یا سابقه بستری شدن دارید؟  |
| به غیر از تخصصی که این شرکت به آن نیاز داشته و در مورد آن مراجعه نمودید، آیا تخصص دیگری دارید؟ |
| متقاضی همکاری در چه استان ها و محدوده جغرافیایی می باشید؟ |

اینجانب ................. صحت کلیه اطلاعات فرم درخواست همکاری را تائید می نمایم .

**نام و نام خانوادگی:**

**تاریخ:**