باسمه تعالی

محل

چسباندن

عکس

مجتمع آموزشی دخترانه مهردانش

پست مورد تقاضا:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگی: | نام پدر: |
| شماره شناسنامه : | کد ملی: | محل صدور: |
| تاریخ تولد: / /  | جنسیت: مرد زن | شغل پدر: |
| نام و نام خانوادگی مادر: | شغل مادر: | وضعیت تاهل: مجرد متاهل |
| نام و نام خانوادگی همسر: | تلفن همراه همسر: | شغل همسر: |
| آدرس محل کار همسر: | تلفن محل کارهمسر : |
| تعداد فرزند : | نام و نام خانوادگی : | جنسیت | سن | محل تحصیل |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |
| آدرس منزل: |
| تلفن منزل : تلفن همراه: | **تلفن های ضروری: 1- 2-** |

|  |  |
| --- | --- |
| آخرین مدرک تحصیلی :  | سال اخذ مدرک(فارغ التحصیلی): |
|  رشته تحصیلی : | محل اخذ مدرک: | معدل کل: |

**سوابق کاری**

|  |  |
| --- | --- |
| وضعیت اشتغال فعلی:  | در صورت انصراف از شغل قبلی علت آن را ذکر نمایید. |
|  | عنوان (توضیح داده شود) | تاریخ شروع کار | تاریخ پایان کار | شماره تماس مدیریت/ معاونت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسامی معرفین** | **سمت یا شغل معرف** | **شماره تماس** | **آدرس** |
| 1 |  |  | همراه:تلفن منزل یا محل کار: |  |
| 2 |  |  | همراه:تلفن منزل یا محل کار: |  |
| 3 |  |  | همراه:تلفن منزل یا محل کار: |  |

مهارت های عمومی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **خیلی خوب** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| آشنایی با زبان انگلیسی |  |  |  |  |
| آشنایی با دیگر زبان ها |  |  |  |  |
| آشنایی با مهارت های ICDL |  |  |  |  |
| آشنایی با نرم افزار Photo Shop |  |  |  |  |
| آشنایی با اینترنت  |  |  |  |  |
| مدرک یا دوره های زبان انگلیسی که گذرانده اید: |

|  |
| --- |
| **فعالیت های جانبی که داشته اید (** مشاوره، تالیف،پژوهشی،...) |
|  |

* در صورت گذراندن دوره های تخصصی مرتبط با پست مورد تقاضا جدول زیر را تکمیل نمایید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان دوره** | **تاریخ شروع دوره** | **مدت دوره** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

* در صورت تمایل به تدریس، در کدام درس ها و پایه ها مهارت دارید؟ ....................................................................
* میزان همکاری خود را در مجتمع چگونه ارزیابی می کنید. .......... روز در هفته ، .......... ساعت در روز
* دلایل خود را مبنی بر انتخاب این پست شرح دهید.

..............................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................

اینجانب ............................. صحت موارد مندرج در فرم را تایید می نمایم.

 تاریخ تقاضا / / امضا