



# فرم استخدام شرکت راشنو پرواز

RASHMOO PARVAB

Tour & Travel Agency

(۱) مشخصات فردی

نام خانوادگی :	شماره کد ملی :	نام :
نام پدر :	محل صدور :	شماره شناسنامه :
محل تولد :	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد :
تابعیت :	دین :	تعداد اولاد :
تعداد افراد تحت تکلف (غیر از همسر و فرزند):		مذهب :
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> سایر موارد را نام ببرید):		نوع معافیت :
آدرس منزل:		
وضعیت مسکن: شخصی <input type="checkbox"/> اجاره یا رهن <input type="checkbox"/> سایر موارد		
تلفن منزل و تلفن همراه :		
شماره تماس و نام مخاطب در مواقع ضروری :		

(۲) مدارک تحصیلی (آخرین مدارک دریافتی در دو مقطع پایانی را در ردیف مربوطه درج نمایید)

نوع مدرک	رشته تحصیلی	سال ورود	سال اخذ مدرک	نام محل تحصیل	شهر/کشور محل تحصیل
زیر دیپلم					
دیپلم					
فوق دیپلم					
لیسانس					
فوق لیسانس					
دکتر					

(۳) میزان آشنایی به زبان های خارجی

نام زبان	خواندن				نوشتن				مکالمه			
	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی

آدرس: تهران. خیابان مطهری ترسیده به خیابان سهروردی پلاک ۹۷ طبقه ۴ واحد ۱۰

تلفن های تماس: ۸۶۰۴۴۶۵۱

تلفن های تماس: ۸۸۵۲۰۳۵۱

عنوان دوره	سال انجام دوره	مدت دوره	نام مرکز آموزشی

۵) سوابق کاری (اعم از بخش خصوصی یا دولتی)

نام محل کار	سمت	مدت اشتغال		آخرین حقوق و مزایا	علت ترک کار	تلفن محل کار قبلی
		از تاریخ	تا تاریخ			

۶) فعالیت های غیر کاری یا عضویت در محافل حرفه ای و تخصصی

نوع فعالیت یا عضویت	نام محل فعالیت یا عضویت	مدت فعالیت یا عضویت

۷) سه نفر آشنا (غیر از بستگان)

نام و نام خانوادگی	محل یا سمت	آدرس منزل	تلفن منزل یا محل کار

۸) از چه طریق با شرکت آشنا شده و تقاضای همکاری داده اید؟

جرايد  اداره خدمات اشتغال  در خواست شخصی  معرف

۹) با چه کسی در این شرکت آشنایی دارید؟  
نوع آشنایی:

۱۰) فعالیت های ورزشی که انجام می دهید:

۱۱) آیا دارای سابقه ی کیفری می باشید:  خیر  علت و مدت محکومیت:

۱۲) وضعیت جسمانی: سالم  محدودیت جسمانی  نوع محدودیت:



RASHMOO PARVAS  
Tour & Travel Agency

۱۳) در صورت نیاز قادر به سپردن تضمین بر اساس ضوابط داخلی شرکت می باشید

. بله  خیر  سفته  چک

۱۴) در صورت نیاز قادر به عزیمت به مأموریت هستید؟ بله  خیر

۱۵) در صورت نیاز قادر به کار در ساعات غیر اداری هستید: بله  خیر

۱۶) آیا دارای وسیله ی نقلیه ی شخصی می باشید؟

۱۷) چنانچه سابقه ی پرداخت بیمه دارید ذکر فرمایید. مدت: شماره بیمه:

۱۸) شغل مورد تقاضا:

۱۹) میزان حقوق درخواستی:

۲۰) تاریخ شروع کار:

### تعهد نامه

اینجانب ..... با امضاء ذیل این فرم مندرجات آن را تأیید نموده. چنانچه در هر زمان خلاف مطالب فوق اثبات شود شرکت مجاز می باشد هر گونه تصمیمی در این خصوص اتخاذ نموده و اینجانب نیز حق هیچگونه اعتراض و درخواست مطالبات نخواهم داشت.

امضاء:

تاریخ:

عنوان شغل:	مدیر واحد مربوطه
تاریخ شروع به کار:	
امضاء:	
حقوق پیشنهادی:	
تاریخ:	
عنوان شغل:	مدیر عامل
تاریخ شروع به کار:	
امضاء:	
حقوق پیشنهادی:	
تاریخ:	

آدرس: تهران. خیابان مطهری ترسیده به خیابان سهروردی پلاک ۹۷ طبقه ۴ واحد ۱۰

۸۶۰۴۴۶۵۱

تلفن های تماس: ۸۸۵۲۰۳۵۱