



فرم همکاری نماینده حقوقی

همره گرامی!

مایه بسی مباحثات است که فرهیخته‌ای همچون شما گروه فرهنگی همره را برای همراهی انتخاب کرده است. از دقت و حوصله‌ای که در تکمیل تمامی موارد به خرج می‌دهید سپاسگزاریم. خواهشمند است فرم زیر را تکمیل و به ایمیل مدیریت منابع انسانی ما (esstekhdam@gmail.com) ارسال فرمایید.

تکمیل تمامی موارد درخواستی اختیاری است اما پاسخ‌های کامل‌تر ما را در انتخاب صحیح یاری می‌کند؛ لذا مستدعی‌ست هیچ سؤالی بی پاسخ نماند.

تذکر مهم: در صورتیکه مایل نیستید پاسخ سؤالی را قید بفرمایید حتماً در مقابل آن خط بکشید. (لطفاً هیچ محلی بدون پاسخ یا علامت نماند)

اطمینان داشته باشید اطلاعات شما به عنوان امانت در بانک اطلاعاتی ما محفوظ خواهد ماند تا در صورت احراز شرایط، در اولین فرصت، با شما تماس گرفته شود. عدم انتخاب احتمالی شما دال بر کمبود ظرفیت استخدامی ماست و قطعاً چیزی از قابلیت‌های شما نخواهد کاست و با توجه به محفوظ ماندن اطلاعات، امکان تماس مؤسسه با شما در آینده، در صورت نیاز مؤسسه همیشه وجود دارد.

محل الصاق عکس	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	جنسیت: ☐ زن ☐ مرد
	کد ملی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	روز ماه سال
	محل تولد:	محل صدور:	دین:	زبان مادری:

وضعیت تأهل:				
☐ مجرد	☐ متأهل	☐ معیل		
تاریخ ازدواج:	شغل همسر:	تعداد فرزندان:	تعداد افراد تحت تکفل:	
مشخصات خانواده (در صورت تجرد پدر، مادر، خواهر و برادر - در صورت تأهل همسر و فرزندان)				
نام و نام خانوادگی	نسبت	تاریخ و محل تولد	تحصیلات	شغل و محل اشتغال یا تحصیل
نشانی محل سکونت:		کد پستی:		
تلفن منزل:	تلفن همراه:	تلفن ضروری:	ایمیل:	

اطلاعات تحصیلی	تحصیلات	دانشگاه محل تحصیل	رشته تحصیلی	گرایش تحصیلی	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	معدل نهایی	موضوع پروژه پایانی
	کارشناسی							
	کارشناسی ارشد							
	دکترا							

سوابق کاری	از تاریخ			تا تاریخ			محل فعالیت	نشانی / تلفن	عنوان شغل	حقوق خالص ماهیانه	علت ترک خدمت
	روز	ماه	سال	روز	ماه	سال					

* لطفاً سوابق کاری خود را به ترتیب از آخرین شغل ذکر کنید.



فرم همکاری نماینده حقوقی

حقوق و مزایای درخواستی (خالص):	(ریال - به عدد)	(ریال - به حروف)
از چه تاریخی آماده همکاری با مؤسسه هستید؟		
از چه طریق با این مؤسسه آشنا شده‌اید؟		
شبکه‌های اجتماعی ☐ آگهی روزنامه ☐ سایت همره ☐ معرفی آشنایان و دوستان ☐ مراکز کارایی ☐ مراجعه حضوری ☐ سایر: ☐		
در صورتی که در این مؤسسه با افرادی آشنایی دارید ذکر کنید.		
آیا امکان عزیمت به مأموریت‌های کوتاه مدت درون استانی ☐ برون استانی ☐ برای شما وجود دارد؟ ☐ بله ☐ خیر ☐		
آیا سابقه همکاری با مؤسسه را داشته‌اید؟ ☐ بله ☐ خیر ☐ تاریخ اقدام و نتیجه:		
آیا در حال حاضر در جایی مشغول به فعالیت هستید؟ در صورت جواب مثبت شرح دهید.		
.....		
نام و شماره تماس یک نفر از افرادی که در اسرع وقت بتوان با ایشان تماس حاصل نمود ذکر کنید.		
در صورتی که نکته خاصی وجود دارد که احتمالاً در گزینش شما موثر است بیان کنید.		

اینجانب کلیه اظهارات خود در این فرم را تأیید می‌کنم و به مؤسسه اجازه می‌دهم در صورت اثبات عدم صحت مندرجات این فرم، کتمان یا ارائه مطالب خلاف واقع، هر زمان که مختار باشد نسبت به خاتمه خدمت اینجانب اقدام یا در قرارداد تجدید نظر نماید. همچنین مطلع می‌باشم که استخدام اینجانب منوط به طی دوره‌های آشنایی و آزمایشی می‌باشد. ضمناً آگاهم که با تکمیل این پرسشنامه، مؤسسه هیچگونه تعهدی در خصوص استخدام اینجانب ندارد.

تاریخ تکمیل: امضا و اثر انگشت:

واحد اداری همره! با درخواست همکاری جناب آقای/سرکار خانم با عنوان شغلی

در موافقت می‌شود ☐ نمی‌شود ☐.

(در صورت پذیرش نهایی) لطفاً ضمن دریافت مدارک و مستندات فردی و تکمیل

پرونده و عقد قرارداد، کد پرسنلی همره را به ایشان اختصاص دهید.

کد پرسنلی همره:

مدارک لازم جهت تشکیل پرونده: (تصویر تمامی صفحات شناسنامه، تصویر

کارت ملی، تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت، تصویر آخرین مدرک تحصیلی، 6 قطعه عکس پرسنلی 4*3، تصویر صفحه اولیه دفترچه بیمه، گواهی عدم اعتیاد، گواهی سوء پیشینه، نتیجه استعلام گزینش اداره آموزش و پرورش، سفته ضمانتی با مبلغ اعلامی از واحد مربوطه در وجه مؤسسه خیریه فرهنگی همره افق قریب، فرم تکمیل شده تعهدنامه ضامن، تاییدیه آدرس محل سکونت، گواهینامه‌ها و مدارکی که متقاضی در این فرم به آن اشاره کرده است.)

نظر مؤسسه فرهنگی همره