|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\\salary\Salary\آرم سازمان.jpg**  سازمان نظام مهندسی ساختمان  استان سیستان و بلوچستان | | | | | | | **فرم ثبت سوابق متقاضیان مدیریت دفاتر نمایندگی** | | | | | | | | | | | | | **تاریخ:**  **شماره:** | | | | |
| **شهر مورد تقاضا:** | | | | | | | | | | | | |
| **1. اطلاعات شخصی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | | | | | | نام پدر: | | | | کد ملی: | | | | | | | | | | | |  | |
| شماره شناسنامه: | | | | | | | محل صدور: | | | | محل تولد: | | | | | | | | | | | |
| تاریخ تولد: / / 13 | | | | | | | جنسیت: زن مرد | | | | وضعیت تأهل: مجرد متأهل \*تعداد افراد تحت تکفل: | | | | | | | | | | | |
| سلامت وضعیت روحی و جسمانی بلی خیر در صورت خیر توضیح دهید: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| خدمت نظام وظیفه: (برای متقاضیان مذکر) انجام داده معاف از خدمت ذکر نوع و علت معافیت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هرگونه سابقه محکومیت: ندارم دارم ذکر نوع محکومیت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آدرس محل سکونت: | | | | | | | | | ایمیل: | | | | | | | | | | | | | | | |
| تلفن ثابت: | | | | | | | | | | | تلفن همراه: | | | | |
| **2. سوابق تحصیلی** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| مدرک تحصیلی(به ترتیب آخرین مدرک) | | | | | رشته تحصیلی | | | معدل کل | | | تاریخ شروع | | | | | | تاریخ پایان | | | نام موسسه آموزشی | | | شهر-کشور | |
| 1- | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 2- | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 3- | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |
| **3. سوابق شغلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام سازمان یا شرکت (به ترتیب از آخرین سابقه) | | | | | سمت/شغل | | | تاریخ شروع | | | تاریخ پایان | | | | | | مشخصات و شماره تماس مدیر یا سرپرست | | | | | | علت ترک خدمت | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **4.سوابق حرفه­ای**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **رشته** | **صلاحیت** | **پایه** | |  | **نظارت :** |  | | **طراحی:** |  | | **اجرا:** |  | | **سایر:** |  |   **5. سوابق آموزشی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام دوره آموزشی  (به ترتیب از آخرین دوره) | | | | | نام موسسه آموزشی | | | | | | | | | تاریخ شروع | | | | | | | تاریخ پایان | | |
| مدت دوره (ساعت) | | | | | | | | | توضیحات (مدرک آموزشی): | | | | | | | | | |
| **6. سوابق علمی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ارائه سمینار عنوان سمینار:  تدوین کتاب یا مقاله علمی عنوان کتاب یا مقالات:  سایر فعالیت های علمی عنوان فعالیت های علمی: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. مهارت های شغلی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شرح مهارت/توانایی/تخصص | | | | | | | | | | | | | میزان سطح آشنایی | | | | | | | | | | | |
| 1) | | | | | | | | | | | | | مختصر متوسط کامل | | | | | | | | | | | |
| 2) | | | | | | | | | | | | | مختصر متوسط کامل | | | | | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | | | | | | | مختصر متوسط کامل | | | | | | | | | | | |
| **8. آشنایی نرم افزاری** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام نرم افزار | | | میزان سطح آشنایی | | | | | | | | | | نام نرم افزار | | | | | | | میزان سطح آشنایی | | | | |
| 1) | | |  | | | | | | | | | | 2) | | | | | | |  | | | | |
| 3) | | |  | | | | | | | | | | 4) | | | | | | |  | | | | |
| 5) | | |  | | | | | | | | | | 6) | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| نام زبان خارجه | | میزان سطح آشنایی | | | | | | | | | | نام زبان خارجه | | | | | | | میزان سطح آشنایی | | | | | |
| 1) انگلیسی | | مختصر متوسط کامل | | | | | | | | | | 2) | | | | | | | مختصر متوسط کامل | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. مشخصات معرفین غیر خوشاوند:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی | شغل | | | محل کار | | | شماره تماس | | | نام و نام خانوادگی | | | | | | شغل | | | | محل کار | | شماره تماس | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اینجانب صحت کلیه مندرجات این پرسشنامه را تأیید می نمایم و چنانچه خلاف هر یک از موارد اثبات شود سازمان نظام مهندسی ساختمان استان مجاز به انجام هر گونه اقدام لازم می باشد و حق هیچگونه اعتراض را نخواهم داشت.  نام و نام خانوادگی-امضاء-تاریخ  توضیحات : تکمیل نمودن این فرم هیچگونه تعهدی در قبال استخدام شما برای سازمان ایجاد نمی نماید. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رزومه کاری اینجانب ضمیمه این پرسش نامه ارائه می گردد. (تعداد صفحات پیوست : ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **قسمت زیر توسط سازمان تکمیل می گردد.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. نظر مصاحبه کنندگان** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) دارای شرایط  می باشد : سمت پیشنهادی :  نمی باشد.  توضیحات :  نام و نام خانوادگی-امضاء-تاریخ | | | | | | 2)دارای شرایط  می باشد : سمت پیشنهادی :  نمی باشد.  توضیحات :  نام و نام خانوادگی-امضاء-تاریخ | | | | | | | | | | | | 3)دارای شرایط  می باشد : سمت پیشنهادی :  نمی باشد.  توضیحات :  نام و نام خانوادگی-امضاء-تاریخ | | | | | | |
| توضیحات تکمیلی : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نظر مسئول مربوطه: از نامبرده در تاریخ ..................... توسط ..................................... مصاحبه گردید، که با توجه به بررسی انجام گرفته، دارای شرایط، می باشد.**  **( محل خدمت: شهرستان)**  **بخش/سمت همکاری: سرپرست مستقیم : نوع همکاری: تمام وقت پاره وقت**  **نمی باشد.**  **نام و نام خانوادگی-امضاء** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **نظرسازمان: از نامبرده در تاریخ / / مصاحبه گردید که با توجه به بررسی انجام گرفته، دارای شرایط همکاری : می باشد نمی باشد.**  **نام و نام خانوادگی-امضاء** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |