|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\\salary\Salary\آرم سازمان.jpg**سازمان نظام مهندسی ساختماناستان 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-تاریختوضیحات : 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** |