فرم درخواست همكاري  Alliance بعنوان

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الف ـ اطلاعات شخصي | | |
| نام: | نام خانوادگي: | نام پدر: |
| جنسيت:  زن  مرد | شماره شناسنامه:  کد ملی: | تاريخ تولد: |
| محل تولد: | محل صدور شناسنامه: | مذهب: |
| وضعيت نظام وظيفه: كارت پايان خدمت  معاف دائم علت معافيت:        ساير – توضيح: | | |
| وضعيت تاهل: مجرد  متاهل تعداد فرزندان: | | |
| آيا بيمه هستيد ؟  بلی  خير چه نوع بيمه‌اي:       شماره بيمه: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| پ ـ سوابق تحصيلي | | | | | | |
| مدرك | محل اخذ مدرک | رشته و گرايش تحصيلي | تاريخ شروع | تاريخ خاتمه | معدل نهايي | نام پروژه پاياني |
| ديپلم |  |  |  |  |  |  |
| كارداني |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |
| دكترا |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ت ـ دوره‌هاي آموزشي تخصصي/ مهارتي | | | | |
| عنوان دوره | محل آموزش | مدت دوره (ساعت) | در سال | توضیحات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ث ـ سوابق کاری | | | | | | |
| نام محل كار | تلفن | نوع استخدام | سمت | شروع | خاتمه | علت خاتمه |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ج ـ سوابق ممیزی | | | | |
| موضوع ممیزی | تاریخ ممیزی | سازمان ممیزی شونده | عضو تیم ممیزی به عنوان | سازمان صادر کننده گواهینامه |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| چ ـ سوابق تدریس | | | | |
| عنوان دوره آموزشی | تاریخ برگزاری | محل برگزاری | سطح رضایتمندی مشتریان | سایر اطلاعات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ح ـ زبان‌هاي خارجي | | | | | | | | | | |
| زبان | سطح – نوع مدرك | مطالعه و درك مطلب | | | نوشتن متن | | | مكالمه | | |
| كامل | نسبي | مختصر | كامل | نسبي | مختصر | كامل | نسبي | مختصر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| خ ـ مهارت های کار با کامپیوتر | | | | | | | | |
| میزان تسلط | Word | Excel | MSP |  |  |  |  |  |
| كامل |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نسبي |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مختصر |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| د ـ موفقيت‌هاي تحصيلي، علمي، اجتماعي، تاليف و تحقيق | | |
| نوع موفقيت | شرح | تاريخ |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ذ ـ عضويت در انجمن‌ها و مجامع علمي و حرفه‌اي |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ر ـ ساير علاقمندي‌ها و فعاليت‌هاي هنري، اجتماعي، سياسي، ورزشي و … |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ز ـ آدرس و سایر مشخصات | |
| تلفن محل كار:       تلفن ضروري: | تلفن منزل: |
| نشاني منزل: | شماره موبایل: |
| E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| ژ ـ اطلاعات تكميلي | |
| از چه طريق با گروه رآیورزان کیفیت آشنا شده‌ايد؟ | |
| زمینه های مورد نظر شما برای همکاری چيست؟ | الف- |
| ب- |
| مبلغ درخواستي به ازای هر روز کارشناسی (ريال): | |

|  |  |
| --- | --- |
| هرگونه اطلاعات اضافي كه ارائه آنها را لازم مي‌دانيد تشريح يا پيوست فرمائيد. | اينجانب       صحت اطلاعات فوق را تائيد می کنم.  تاريخ:       امضاء |
| اثبات کليه اطلاعات بندهاي (پ) (ت) و (ث) منوط به ارائه مدارک مستند مربوطه خواهد بود.  در اين محل چيزي ننويسيد | |