

مدیریت محترم شرکت / موسسه / اداره / واحد

به آدرس:

با سلام و احترام

بازگشت به درخواست تلفنی / کتبی به شماره مورخ درخصوص معرفی نیروی انسانی مورد نیاز ، ضمن تشکر از آن واحد محترم بدینوسیله آقای / خانم با عنوان شغل جهت انجام مصاحبه و اشتغال به کار معرفی می گردند، خواهشمند است دستور فرمایید نتیجه را طبق فرم زیر تکمیل و به این مرکز اعلام نمایند ، تا در صورت عدم تامین نیروی مورد نیاز ، نسبت به معرفی نیروهای جدید اقدام مجدد به عمل آید. پاسخ کار فرما به معرفی نامه الزامیست و تسریع در آن موجب امتنان می باشد. (بدون مهر و امضای کاریبی فاقد اعتبار است)

علی قنبری

مسئول واحد کار یابی منطقه ویژه سلفچگان

از: شرکت / موسسه / اداره / اداره / واحد

به: واحد کاریبی منطقه ویژه اقتصادی سلفچگان

با سلام و احترام

بازگشت به معرفی نامه شماره مورخ بدینوسیله اعلام می دارد آقای / خانم به این شرکت مراجعه و پس از ارائه مدارک و مصاحبه در این واحد از تاریخ مشغول به فعالیت شدند/ نشدند. به علتمشغول به کار نشدند و در صورت نیاز مجدد به ایشان به مرکز اعلام تا اقدامات لازم را مبذول نمایند. نام ونام خانوادگی مقام مسئول :

مهر و امضاء

| | | | |
|--------------------|--------------------|----------------------------|--|
| ۱- نام: | ۲- نام خانوادگی: | ۳- کد ملی: | ۴- نام پدر: |
| ۵- شماره شناسنامه: | ۶- تاریخ تولد: / / | ۷- استان و شهر محل تولد: / | ۸- جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> |

۹- وضعیت فیزیکی: قد: سانتیمتر/وزن: کیلو گرم ۱۰- وضعیت تاهل: مجرد متاهل همسر فوت کرده متارکه

۱۱- تعداد فرزندان: نفر ۱۲- آیا سرپرست خانواده هستید: بلی خیر تعداد افراد تحت تکفل: نفر ۱۳- دین و مذهب:

۱۴- وضعیت خدمت نظام وظیفه: پایان خدمت معافیت زمان صلح معافیت دائم معافیت پزشکی نوع معافیت:

۱۵- وضعیت ایثارگری: آزاده مدت: رزمنده مدت: جانباز درصد: شاهد نسبت:

۱۶- وضعیت معلولیت: جسمی نابینا ناشنوا ذهنی و روانی درصد معلولیت:

۱۷- وضعیت بیمه: نوع بیمه: شماره بیمه: مدت: سال: ماه: ۱۸- مشمول بیمه بیکاری: سال ماه

۱۸- گواهینامه رانندگی: پایه یک پایه دو موتور سیکلت بین المللی ویژه نوع:

۱۹- نامه نهادی: نهاد رهبری ریاست جمهوری نمایندگان مجلس استانداری فرمانداری سازمان کار سایر

۲۰- وضعیت سواد: نهضت ابتدایی راهنمایی زیر دیپلم دیپلم فوق دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکترا دانشجو

رشته و گرایش تحصیلی: / محل تحصیل در استان: شهرستان:

جهت فارغ التحصیلان: (نوع و نام دانشگاه: شهر محل تحصیل: سال فارالتحصیلی: معدل /

۲۱- زبان خارجی که به آن تسلط دارید: الف) انگلیسی ضعیف متوسط عالی ب) عربی ضعیف متوسط عالی ج) سایر

۲۲- عنوان مهارت ۱- ۲- ۳- ۴-

درجه و مدت دوره: ۱- ۲- / / / / ۳- / / / / ۴-

نوع فراگیری: سازمان فنی حرفه ای آموزشگاه آزاد آموزشگاه وابسته به دولت تجربه ای سایر

۲۳- آیا می خواهید جهت کسب مهارت در مرکز آموزش فنی و حرفه ای معرفی گردید: خیر بلی مهارت مورد علاقه:

۲۴- آیا دارای سوابق فعالیت در کارگاهها و شرکتهای معتبر هستید: خیر بلی تکمیل جدول ذیل:

| ردیف | عنوان شغل | نام کارگاه | نوع فعالیت | تلفن و محل کارگاه | مدت اشتغال | میزان حقوق | علت جدایی |
|------|-----------|------------|------------|-------------------|------------|------------|-----------|
| ۱ | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | |

۲۵- نشانی دقیق محل سکونت: شهر: میدان/ محله: خیابان اصلی: خیابان فرعی:

شماره یا نام کوچه: پلاک: (مالک مستاجر پدری کد پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه ۱: تلفن همراه ۲:

مشخصات یکی از بستگان نزدیک خود را جهت تماس در مواقع ضروری در ذیل ذکر نمایید: نسبت با شما ()

نام: نام خانوادگی: تلفن منزل: تلفن محل کار: همراه:

لطفا پشت صفحه را تکمیل نمایید.

۲۶- وضعیت اشتغال فعلی: بیکار □ شاغل جویای کار بهتر □ ۲۷- چه مدت در جستجوی کار هستید؟ ماه

۲۸- وضعیت اشتغال پیش از درخواست: شاغل □ محصل □ خانه دار □ دارای درآمد بدون کسب و کار □ بازنشسته □ مشمول بیمه

بیکاری □

۲۹- در چه منطقه ای تمایل به اشتغال دارید: داخل شهر خود □ اطراف شهر خود □ استان محل سکونت □ شهر های دیگر □ خارج از

کشور □

۳۰- اوقات کار درخواستی: روز □ شب □ شیفی □ کنتراتی □ پاره وقت □ فرقی نمی کند □ ساعت فعالیت: ۸ ساعته □ ۱۲ ساعته □ فرقی

نمی کند □

۳۱- حقوق پیشنهادی مورد نظر: ماهانه ریال طبق قانون کار □

۳۲- علاقه به فعالیت در چه مکانهای دارید: کارگاههای تولیدی و صنعتی □ شرکتهای خدماتی □ دفاتر اداری □ فروشگاه □ رستوران □

سایر □

۳۳- آیا در کارهایی های دیگر ثبت نام دارید: خیر □ بلی □ نام مراکز کاریابی ۳۴- آیا سیگار می کشید؟ بلی □ خیر □

۳۵- آیا با برنامه های کامپیوتری و حسابداری آشنا هستید؟ خیر □ بلی □ نام برنامه و میزان مهارت:

۳۶- آیا آمادگی دارید که کار مستقل و خود اشتغالی داشته باشید؟ خیر □ بلی □ نام شغل مورد نظر را ذکر نمایید.

۳۷- اطفاً عناوین شغل مورد نظر خود را پس از گفتگو با مشاور مرکز کاریابی انتخاب نمایید.

عنوان شغل اول: عنوان شغل دوم: عنوان شغل سوم:

توضیحات:

چند توصیه به کار جویان عزیز:

در صورت عدم مهارت، جهت تسریع در امر اشتغال خود می توانید از آموزشهای مرکز فنی و حرفه ای به صورت رایگان بهره مند گردید.

در صورت پیدا شدن فرصت شغلی مناسب با کار جویان از طریق تماس تلفنی و با ارسال پیامک اطلاع رسانی می گردد..

کار جویان می توانند جهت تسریع در امر اشتغال خود، پس از ثبت نام در مرکز کاریابی، با حضور یا تماس تلفنی از فرصتهای شغلی موجود در مرکز مطلع گردند.

در هنگام معرفی کار جو به فرصت شغلی، مدارک ضمانتی جهت تضمین و وصول حق الزحمه از ایشان دریافت می گردد.

اسناد ضمانت برای مدت اعلام شده در مرکز کاریابی نگهداری می شوند و بعد از مدت مذکور مرکز کاریابی هیچگونه تعهدی در قبال نگهداری از مدارک ضمانتی را ندارد.

سریعاً هر گونه تغییری که در شرایط مذکور برای شما ایجاد شد به مرکز کاریابی اطلاع دهید.

کار جوی عزیز، لطفاً جهت ارائه بهتر خدمات از سوی مدیریت و پرسنل کاریابی، نظرات، پیشنهادات و انتقادات خود را به ما اعلام فرمایید. موفق و پیروز باشید.

اینجانب پس از مطالعه دقیق کلیه ضوابط، مقررات و شرایط موسسات کاریابی غیر دولتی داخلی و همچنین مشاوره و راهنمایی توسط مشاوران این مرکز، با تسلیم در خواست شغل خود به واحد کاریابی منطقه ویژه سلفچگان متعهد میگردد، طبق ضوابط اعلام شده، در خصوص پرداخت حق الزحمه و سایر موارد اقدام و در غیر اینصورت مرکز کاریابی می تواند در هر زمان که خلاف تعهدات اینجانب به مرکز کاریابی مشخص گردید، طبق مقررات علیه اینجانب در کلیه مراجع اداری و قضایی اقامه دعوی نماید.

امضاء و اثر انگشت متقاضی شغل

اظهارات مشاور:

ت چ () پ ظ () ر () ق ج () ر ر ()

نام و امضاء