

محل
الصاق
عكس

فرم استخدام وب سایت خبری تک نیوز

تاریخ: / /

مشخصات فردی

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>		وضعیت نظام وظیفه: انجام شده <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> معاف دائم <input type="checkbox"/> علت معافیت:
نشانی محل اقامت:		تلفن:
		همراه:

مدارک تحصیلی

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام دبیرستان/ دانشگاه	شهر محل تحصیل	سال اخذ مدرک	معدل

سوابق کاری

نام محل اشتغال	آخرین سمت	نام مدیر مربوط	تلفن تماس	علت قطع همکاری	حقوق و مزایا	شروع	خاتمه
						سال ه	سال ه

معرف/ضامن

نام و نام خانوادگی معرف	نسبت	آدرس	تلفن تماس

نوع همکاری شما: تمام وقت <input type="checkbox"/> پاره وقت <input type="checkbox"/>	بازه زمانی که با شرکت می توانید همکاری داشته باشید
لطفا مهارت‌های تخصصی خود را نام ببرید..	
مبلغ درخواستی	ریال در
محل امضا:	محل امضا کارشناس: