

صندوقهای بازنشستگی ، پس انداز و رفاه کارکنان صنعت نفت

معاونت منابع انسانی و پشتیبانی

تقاضانامه اشتغال

اطلاعات اولیه

نام خانوادگی:		نام:	
نام پدر:		شماره شناسنامه:	
محل صدور:		محل صدور:	
تاریخ تولد: روز	ماه	سال	جنسیت:
وضعیت خدمت:		دارای مدرک معافیت:	
وضعیت تاهل:		تعداد افراد تحت تکفل:	
نام و نام خانوادگی همسر:		تعداد فرزندان:	
شغل همسر:		تلفن محل کار همسر:	
نشانی کامل محل سکونت:			
تلفن منزل:		سایر تلفن ها:	
چهار ساعتی از روز برای تماس با شما مناسب است؟		شماره تلفن:	
نزدیکترین فرد جهت تماس در مواقع ضروری: نام		نشانی پست الکترونیک:	
آیا تاکنون در استخدام صندوقها بوده اید؟			
تاریخ های آنرا ذکر کنید: از تاریخ:		تا تاریخ:	
آیا تاکنون محکومیت کیفری داشته اید؟		در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً نوع محکومیت را ذکر کنید:	
آیا از بیماری خاصی رنج می برید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، توضیح دهید:			

سوابق تحصیلی

نام کامل مؤسسه آموزشی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	معدل

سه عاملی که در محیط کار برای شما حائز اهمیت است نام ببرید

۱-

آیا فرزند بازنشسته صنعت نفت می باشد؟

۲-

وضعیت اینترگریتی؟

۳-

زمان آمادگی جهت آغاز همکاری:

میزان حقوق درخواستی:

آیا امکان اضافه کاری دارید:

آیا با کارکنان صندوقها آشنایی و یا نسبتی دارید؟

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً با ذکر نام همکار توضیح دهید.

سوابق کاری

۱- محل کار کنونی / آخرین محل کار

نام شرکت:	زمینه فعالیت شرکت:	تعداد کارکنان:
سمت/شغل:	تاریخ شروع همکاری:	تاریخ پایان همکاری:
نام سرپرست/ رئیس مستقیم:	حقوق و مزایای اولیه:	آخرین حقوق و مزایا:

مسئولیت های شما:

علت خاتمه همکاری:

شماره تلفن:

آیا مجاز به تماس هستیم؟ ---

۲- محل کار قبلی

نام شرکت:	زمینه فعالیت شرکت:	تعداد کارکنان:
سمت/شغل:	تاریخ شروع همکاری:	تاریخ پایان همکاری:
نام سرپرست/ رئیس مستقیم:	حقوق و مزایای اولیه:	آخرین حقوق و مزایا:

مسئولیت های شما:

علت خاتمه همکاری:

شماره تلفن:

آیا مجاز به تماس هستیم؟ ---

۳- محل کار قبلی

نام شرکت:	زمینه فعالیت شرکت:	تعداد کارکنان:
سمت/شغل:	تاریخ شروع همکاری:	تاریخ پایان همکاری:
نام سرپرست/ رئیس مستقیم:	حقوق و مزایای اولیه:	آخرین حقوق و مزایا:

مسئولیت های شما:

علت خاتمه همکاری:

شماره تلفن:

آیا مجاز به تماس هستیم؟ ---

اینجانب اطلاعات درخواستی را با نهایت دقت کامل نموده و صحت تمامی موارد درج شده را تایید می کنم. در صورت وجود هرگونه مغایرت در اطلاعات داده شده، صندوق را مجاز به فسخ قرارداد دانسته و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.

تلفن منزل

امضاء
اثر انگشت
تاریخ

تلفن همراه