

سوابق آموزشی			
عنوان دوره آموزشی	نام موسسه آموزشی	تاریخ ومدت برگزاری	گواهینامه دریافتی

مهارت‌های فردی	
میزان توانایی	شرح مهارت

پرسش های تکمیلی			
در چه شغلی می توانید کار کنید؟			
اگر نقض عضو بندی دارید یا عمل جراحی کرده اید نام ببرید .			
اگر محکومیت کیفری داشته اید ، با ذکر موضوع و علت نام ببرید .			
از چه طریق به این شرکت معرفی شده اید ؟			
در صورت معرفی، مشخصات معرف خود را دقیقاً ذکر کنید.			
نام و نام خانوادگی	نشانی	شغل	شماره تماس
در صورتیکه در این شرکت با افرادی آشنایی یا نسبتی دارید نام ببرید .			
مشخصات دونفر که شماره به خوبی می شناسند و نسبت خویشاوندی باشما ندارند را به عنوان ضامن بنویسید.			
نام و نام خانوادگی	نشانی	شغل	شماره تماس
از چه تاریخی می توانید شروع به کار نمایید؟			
با چه مبلغ حقوق و مزایای ماهیانه می توانید مشغول به کار شوید ؟			

تعهد متقاضی	
تکمیل این پرسش نامه هیچگونه الزامی نسبت به استخدام در این شرکت ایجاد نمی نماید و این جانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات و پاسخهای داده شده مطابق با واقعیت است و چنانچه در هر زمان خلاف اظهارات مندرج در این پرسش نامه اثبات گردد، شرکت تولید محور خودرو حق برکناری و پیگیری قانونی را خواهد داشت.	
نام و نام خانوادگی متقاضی:	
تاریخ:	امضا: