

فعالیت‌های مربوط به تحقیق، ترجمه، تألیف، تدریس و کارآفرینی: (مختصراً توضیح دهید)

آخرین پایان‌نامه تحصیلی

عنوان پروژه:

چکیده محتوا:

نام استاد راهنما:

تاریخ دفاع:

نمره ارزشیابی:

دوره‌های کارآموزی	عنوان کارآموزی	نام سازمان	تاریخ	مدت (ساعت)	نمره ارزشیابی

علاقه و تمایل کاری: با توجه به علائق فردی کدام زمینه را مناسب کارتان می‌دانید؟ (اولویت بندی را با شماره‌گذاری مشخص نمایید).

فنی بیمه: بیمه اتومبیل بیمه اشخاص بیمه مهندسی و خاص بیمه آتش سوزی بیمه اتکایی بیمه باربری مسئولیت کشتی و هواپیما
ستاد: مالی تحقیق و توسعه بازاریابی منابع انسانی فناوری اطلاعات اداری و پشتیبانی حقوقی و قراردادها روابط عمومی حراست
سایر:

علاقه و تمایلات شخصی (ورزشی، تفریحی، اجتماعی و ...):

نحوه آشنایی شما با شرکت بیمه سینا: پایگاه اطلاع‌رسانی شرکت معرفی آشنایان اینترنت آگهی اینترنت آگهی روزنامه سایر:

علت انتخاب این شرکت و انگیزه کار در آنرا توضیح دهید.

- به واجبات دینی عمل می‌کنید؟ بلی خیر - آیا سوء پیشینه کیفری دارید؟ بلی خیر - آیا اعتیاد به مواد مخدر دارید؟ بلی خیر

آیا با مؤسسه یا سازمانی همکاری دارید و یا عضو انجمن و مؤسسه‌ای می‌باشید؟ (نام ببرید)

نام مؤسسه	زمینه فعالیت مؤسسه	نوع همکاری/عضویت	تاریخ شروع همکاری	تاریخ پایان همکاری

نام و آدرس سه نفر از کسانی که با شما آشنایی کامل داشته و می‌توانند معرف شما باشند و در صورت لزوم شما را کتباً تأیید نمایند، ذکر فرمایید.

نام و نام خانوادگی	نوع آشنایی/نسبت	شغل	نشانی محل کار/ منزل	تلفن ثابت	تلفن همراه

مشخصات خویشاوندان

نام و نام خانوادگی	نسبت	سال تولد	تحصیلات	شغل	تلفن ثابت/ همراه

افراد تحت تکلف

نام و نام خانوادگی	نسبت	سال تولد	شماره شناسنامه / ملی	تحصیلات	شماره تلفن ثابت/ همراه

اگر شخصی از بستگان نسبی یا سببی شما (دور یا نزدیک) در شرکت بیمه سینا مشغول به کار هستند، نام و نسبت فامیلی خود و ایشان را مرقوم فرمائید.

مبلغ حقوق درخواستی: ریال

تعهدنامه: اینجانب با آگاهی کامل صحت مطالب فوق را گواهی و بدینوسیله اعلام می‌دارم چنانچه نکاتی در این پرسشنامه بر خلاف حقیقت ذکر یا مواردی را کتمان کرده باشم، این درخواست باطل و در صورت استخدام، شرکت مجاز خواهد بود، بلافاصله به خدمت اینجانب خاتمه دهد و در این صورت حق هرگونه اعتراض و ادعایی را از خود سلب می‌نمایم. بدیهی است در صورت تأیید استخدام، اینجانب موظف و مکلف به رعایت کلیه مقررات و آیین‌نامه‌های داخلی و قوانین کار و تامین اجتماعی می‌باشم.

تاریخ و امضاء: