بسمه تعالي

لطفا فرم رزومه راپس از تکمیل به دفتر ارتباط با صنعت تحویل دهید.

**فرم رزومه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردي** | | | |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | **نام پدر:** |
| **تاريخ تولد:** | **محل تولد:** | | **شماره شناسنامه:** |
| **وضعيت تاهل:**  **مجرد متاهل** | **وضعيت نظام وظيفه:**  **پايان خدمت معاف دائم معاف تحصيلي** | | |
| **نشاني محل سكونت:** | | | |
| **نشاني محل كار فعلي:** | | | |
| **تلفن تماس:** | | **تلفن محل كار:** | |
| **تلفن تماس ضروري:** | | **پست الكترونيك:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **گرايش** | **مدت تحصيلي** | | | **نام واحد آموزشي** | **كشور/شهرمحل تحصبل** | **معدل** |
| **از** | | **تا** |
| **فوق ديپلم** |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ليسانس** |  |  |  |  | |  |  |  |
| **فوق ليسانس** |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سوابق حرفه اي** | | | | | | | | |
| **نام سازمان / شركت** | **مدت همكاري** | | | | | **سمت** | **امكان ارائه گواهي سابقه كار داريد؟** | **پاره وقت / تمام وقت/ مشاوره** |
| **تا** | | **از** | | **مجموع به ماه** |
| **سال** | **ماه** | **سال** | **ماه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مهارت در زبان خارجه** | | |
| **زبان خارجي** | **نوع توانايي ( خواندن ، نوشتن و مكالمه )** | **ميزان تسلط** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مهارت كامپيوتري** | | |
| **نام برنامه** | **سطح** | **ميزان نسلط** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **گواهينامه هاي دوره هاي اخذ شده** | | | | |
| **نوع مدرك** | **محل اخذ** | **سال اخذ** | **ميزان ساعت دوره** | **امكان ارائه گواهي دوره را داريد؟** |
|  |  |  |  | **بلي خير** |
|  |  |  |  | **بلي خير** |
|  |  |  |  | **بلي خير** |

|  |
| --- |
| **شرح توانايي ها** |
|  |