

بسمه تعالی

۱- مشخصات فردی:	
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: ****/**/**
محل صدور:	ملیت:
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> از تاریخ **/**/** الی **/**/** معاف دائم <input type="checkbox"/> معاف موقت <input type="checkbox"/> علت معافیت:	تعداد و شغل برادران: تعداد و شغل خواهران:
شغل پدر:	شغل مادر:
نشانی محل سکونت:	شغل همسر:
نشانی محل کار فعلی:	تلفن تماس: *****
تلفن تماس ضروری:	تلفن محل کار: *****
ثابت: ***** همراه: ***** محل کار فعلی: *****	پست الکترونیکی:@.....

۲- سوابق تحصیلی:						
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	مدت تحصیل		کشور / شهر محل تحصیل	معدل
			از	تا		

۳- سوابق حرفه ای								
علت قطع رابطه	حقوق و مزایا	سمت	مدت همکاری					نام سازمان
			مجموع به ماه	تا		از		
				ماه	سال	ماه	سال	
شرح شغل در سمت مربوطه: سابقه بیمه (به سال) و شماره بیمه شده:								
تسلط به طراحی، مهندسی، ساخت، نظارت، ...: (با ارائه توضیحات)								

۴- مهارت در زبان خارجی:		
میزان تسلط	نوع توانایی	زبان خارجی
عالی، خوب، خوب	خواندن، نوشتن، مکالمه	انگلیسی
خوب، ضعیف، ضعیف	خواندن نوشتن مکالمه	سایر:

۵- مهارت کامپیوتری

میزان تسلط	سطح	نام برنامه
		Word
		Excel
		power point
		internet

توضیحات	رشته	فعالیت‌های جانبی، ورزشی، تفریحی و ...