

بسم الله الرحمن الرحيم

الصاق
عکس

نظر اولیه:	معرف (نحوه آشنایی):	عنوان و حیطه شغلی:
------------	---------------------	--------------------



- این پرسنل نامه به طور کاملاً محرمانه در پرونده پرسنلی ضبط و زیر نظر مسئول کارگریتی نگهداری خواهد شد.
 تذکر: چنانچه رزومه کاری و سوابق کاری و مهارت‌های تحصیلی و تجربی دارید به پیوست ارائه دهید.

تاریخ :

۱- مشخصات فردی و خانوادگی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کدملی:
محل صدور:	تابعیت:	مذهب:	تاریخ تولد:
آدرس محل سکونت فعلی:	وسیله نقلیه شخصی دارید؟		
تلفن منزل:	تلفن همراه:	کد پستی:	وضعیت نظام وظیفه:
نام و نام خانوادگی پدر:	نام و نام خانوادگی مادر:		وضعیت تأهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی همسر:	سال ازدواج:	شغل همسر:	تعداد فرزند:
آدرس دقیق محل کار همسر:	تلفن همسر:		

۲- سوابق تحصیلی و علمی:

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	نام محل تحصیل	سال های تحصیل	سال اخذ مدرک

مقالات یا کتابهای چاپ شده

عنوان	سال چاپ	مجله یا انتشارات مربوطه

۳- مهارت و توانمندی ها:

ضعیف	متوجه	سلط کامل	Excel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	photoshop
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زبان انگلیسی (مقاله)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زبان انگلیسی (نوشتن و ترجمه)
ضعیف	متوجه	سلط کامل	Windows
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Internet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Word
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Power point

۴- از چه مهارت‌های خاص و ویژه‌ای به جزء موارد فوق برخوردار هستید؟

۵- در چه زمینه‌های کاری خود را دارای تخصص و مهارت می‌دانید؟

۶- سایر دوره هایی که در ارتباط با تجارب کاری خود گذرانده اید:

عنوان دوره	مدت دوره	نام مؤسسه برگزار کننده	استاد مربوطه

۷- سوابق شغلی:

نام مؤسسه	زمنیه فعالیت	تاریخ شروع	تاریخ پایان	علت قطع همکاری	سمت سازمانی

۸- کدام یک از این موارد را ترجیح می دهید: ○ کار تیمی ○ انفرادی ○ هردو

۹- (توسط مراجعین حوزه روانشناسی پُرگردد) در کدام یک از موارد زیر تجربه فعالیت داشته و به آن مسلط هستید:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> درمان بالینی اختلالات کودکان | <input type="checkbox"/> تولید محتواهای علمی | <input type="checkbox"/> تحقیق و پژوهش |
| <input type="checkbox"/> برگزاری دوره های ویژه کودکان | <input type="checkbox"/> برگزاری کارگاه های ویژه والدین | <input type="checkbox"/> اجرای آزمون ها و سنجش های روانی |
| <input type="checkbox"/> تدوین کتاب های علمی و داستانی | <input type="checkbox"/> انجام کار درمانی (بازی درمانی، نوروترابی و ...) | <input type="checkbox"/> دارman بالینی اختلالات بزرگسالان |
| مشاوره (در حوزه درمان اختلالات (با ذکر رویکرد درمانی:)) | | |

۱۰- سایر موارد:

سابقه پرداخت یمه قبل از مراجعه جهت استخدام در این شرکت: دارم (به مدت ندارم

آخرین حقوق دریافتی: حقوق پیشنهادی شما (ماهیانه):
انگیزه شما برای کار:

۱۱- دو نفر از دوستان دوران تحصیل یا همکاران شغلی:

- الف) نام و نام خانوادگی: محل تحصیل: تلفن:
 ب) نام و نام خانوادگی: محل تحصیل: تلفن:

۱۲- چه کسانی را می توانید به عنوان معرف و ضامن معرفی کنید:

- الف) نام و نام خانوادگی: شغل و محل کار: نسبت: تلفن:
 ب) نام و نام خانوادگی: شغل و محل کار: نسبت: تلفن:

۱۳- یک پاراگراف درباره خود بنویسید:

.....

امضاء

— توضیحات مصاحبه کننده: (این قسمت توسط مصاحبه گر تکمیل می گردد).