

## فرم رزومه

مشخصات فردی		
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
وضعیت تاهل:	وضعیت نظام وظیفه:	پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف دائم <input type="checkbox"/> معاف تحصیلی <input type="checkbox"/>
نشانی محل سکونت:		
نشانی محل کار فعلی:		
تلفن تماس:	تلفن محل کار:	
تلفن تماس ضروری:	پست الکترونیک:	

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	مدت تحصیلی		نام واحد آموزشی	کشور / شهر محل تحصیل	معدل
			تا	از			
فوق دیپلم							
لیسانس							
فوق لیسانس							

سوابق حرفه ای							
نام سازمان / شرکت	مدت همکاری				سمت	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	پاره وقت / تمام وقت / مشاوره
	از		تا				
	ماه	سال	ماه	سال			

مهارت در زبان خارجه		
زبان خارجه	نوع توانایی ( خواندن ، نوشتن و مکالمه )	میزان تسلط

مهارت کامپیوتری		
نام برنامه	سطح	میزان تسلط

گواهینامه های دوره های اخذ شده

امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟	میزان ساعت دوره	سال اخذ	محل اخذ	نوع مدرک
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				

شرح توانایی ها