

تاریخ:

به نام خدا

شماره:

فرم درخواست همکاری

پیوست:

"کارگزاری حامد قدس با کد رسمی ۱۰۹۵ بیمه مرکزی"

مشخصات فرد:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	تاریخ تولد:	مذهب:
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:	وضعیت نظام وظیفه:
علت و نوع معافیت:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
آدرس محل سکونت:		

آیا در حال حاضر در جای مشغول به کار هستید: بلی خیر محل کار:

در چه زمینه هایی مایل به همکاری هستید:

نحوه همکاری مورد درخواست: تمام وقت پاره وقت

مشخصات تحصیلات (به ترتیب از آخرین مدرک به قبل):

مدرک تحصیلی	مرکز تحصیلی	رشته تحصیلی	آدرس مرکز	از تاریخ	تا تاریخ

آیا در حال حاضر به تحصیل اشتغال دارید؟ بلی خیر نام آموزشگاه: رشته تحصیلی:

سوابق کار:

نام شرکت, آدرس, تلفن	مدت همکاری	سمت شما در آن شرکت	آخرین حقوق	علت ترک کار

معرفین:

نام و نام خانوادگی	شغل	آدرس و شماره تلفن

تکمیل این فرم هیچ گونه مسئولیتی برای همکاری با این کارگزاری ایجاد نمی کند.

تاریخ و امضاء: