

فرم ثبت درخواست همکاری

نام:*

نام خانوادگی:*

نام پدر:*

تاریخ تولد:*

تاریخ تولد:*

محل کار قبلی:

تعداد افراد تحت تکلف:*

علت ترک شغل:

جنسیت:*

نحوه آشنایی با شرکت:*

خدمت سربازی:*

تاریخ شروع به کار:*

وضعیت تاهل:*

شماره همراه:*

عارضه جسمانی/نقص عضو:*

شماره تلفن ثابت:

توضیح:

ریال	<input type="text"/>
------	----------------------

حقوق درخواستی:*

آدرس ایمیل:*

آخرین مدرک تحصیلی:*

آدرس محل سکونت:*

رشته تحصیلی:*