|  |  |
| --- | --- |
| **شماره پرسشنامه:** | **تاریخ تنظیم:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **اطلاعات شخصی** | نام : نام خانوادگی : نام پدر: تاریخ تولد: / /کد ملی : شماره شناسنامه: محل صدور: محل تولد:Email: تلفن همراه: همراه با چه كسي زندگي مي‌كنيد: |
| وضعيت تاهل: تعداد فرزندان : تعداد افراد تحت تکفل: |
|  وضعیت نظام وظیفه: □ در حال خدمت □ پایان خدمت معافیت : □ پزشکی □ تحصیلی □ کفالت □ غیره |
| وضعیت مسکن: □ منزل شخصی □ استیجاری  |
| آدرس محل سکونت: تلفن ثابت :  اطلاعات فردي كه در مواقع اضطراري با ايشان تماس گرفته شود:نام و نام خانوادگي: نسبت: شغل: شماره تلفن: |
| ابتلا به دیابت: نوع ديابت : داروي مصرفي: آخرينHbA1c: نام پزشك:وضعيت كنترل ديابت خود را چگونه ارزيابي مي‌كنيد: □ عالی □ خوب □ متوسط □ بد سالهای ابتلا به ديابت: آيا سابقه بيماري ديگري داريد؟  |
| اطلاعات مربوط به همسر يا يكي از والدين **:** نام و نام خانوادگی : نسبت: مدرك تحصيلي: |
| شغل و نشانی محل کار: تلفن همراه : |
| **سوابق تحصیلی** | مدرک تحصیلی | رشته تحصیلی | نام موسسه | تاریخ شروع | تاریخ خاتمه | کشور | شهر | معدل |
| دکترا |  |  |  |  |  |  |  |
| فوق لیسانس |  |  |  |  |  |  |  |
| لیسانس |  |  |  |  |  |  |  |
| فوق دیپلم |  |  |  |  |  |  |  |
| دیپلم |  |  |  |  |  |  |  |
| سایر |  |  |  |  |  |  |  |
| **تواناييها** | زبان انگليسي | ضعيف  متوسط  خوب  عالي   |
| روابط‌عمومي(توانايي برقراري ارتباط با ديگران( | ضعيف  متوسط  خوب  عالي   |
| دانش عمومي كامپيوتر | ضعيف  متوسط  خوب  عالي   |
| اطلاعات شما در مورد ديابت | ضعيف  متوسط  خوب  عالی  |
| انگيزه شما براي كمك به ديگران | ضعيف  متوسط  خوب  عالي   |
| غيره: |  |
| **دوره های تخصصی** | **نام و موضوع دوره** | **محل تشکیل** | **تاریخ تشکیل** | **مدت (ماه)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **خودشناسي** | \*\*مهم\*\* لطفاٌ توانايي ها و ضعف هاي شخصيتي خود را برشمارید و به طور خلاصه توضيح دهيد.(پركردن اين بخش الزامي است) |
| \*مهم\* از چه طريقي با انجمن ديابت گابريك آشنا شدید؟ برداشت خود را از اين انجمن و فعاليت هاي آن بيان كنيد.(پر کردن این بخش الزامی است) |
| آیا حاضر به انجام وظیفه در شهرستان ها هستید؟  بلی  کوتاه مدت  بلند مدت  خیر شهرستانهاي مورد نظررا به ترتيب ذکر کنید. |
| **معرفین** | **نام ونام خانوادگي** | **شغل و سمت** | **نسبت** | **آدرس و شماره تلفن** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **سوابق کاری و تجربی** | **نام موسسه** | **تاریخ شروع و پایان** | **سمت** | **نام سرپرست و تلفن** | **علت ترک خدمت**  | **حقوق و مزایا** |
|  |  |  |  |  |  |
| با توجه به شناختي كه از خود داريد، فكر مي‌كنيد در چه زمينه و قسمتي مي‌توانيد بيشترين بازده را براي اين مجموعه داشته باشيد؟ |
| اینجانب تعهد می کنم که تمام سئوالات این پرسشنامه را به طور صحیح و کامل پاسخ داده ام و چنانچه خلاف آن روشن شود به منزله استعفاي اينجانب و سلب هر گونه ادعايي از انجمن اطلاع رساني ديابت گابريك خواهدبود. | تاریخ و امضاء متقاضی: |

لطفاً به سؤالات زير بادقت وتوجه کامل پاسخ دهيد .(‌در صورت نياز از كاغذ اضافي ضميمه استفاده فرماييد. )

1. با سازمان ما چگونه / از كجا آشنا شديد ؟
2. چرا سازمان ما را انتخاب نموده ايد ؟
3. در دو سطر سازمان ما را در خصوص زمینه های فعالیت، خدمات و مشتریانش تشریح کنید.
4. از رشته تحصيلي كه انتخاب كرده ايد راضي هستيد ؟ آري  خير  در صورت جواب منفي به چه رشته اي علاقه مند هستيد؟
5. درصورتي كه امكان انتخاب صدردصد شغل براي شما مُيسر باشد چه شغلي را انتخاب مي كنيد ؟
6. تصویری از یکسال آینده خود بعد از ورود به سازمان ما را تشریح کنید؟
7. تصویری از ده سال آینده خود را در چند سطر شرح دهید؟
8. در صورت بروز اختلافي ، با همكاران خود ترجيح مي دهيدآن را چگونه حل نمایید ؟ حداقل سه روش را نام ببريد .
9. اگر از شما بخواهند در روزهای غیرکاری کار کنید چگونه عمل میکنید؟
10. آیا امکان کار دائم در شهرستان را دارید؟
11. آیا برای انجام ماموریت های داخلی و خارجی آمادگی دارید؟
12. آیا گذرنامه معتبر دارید؟ دارم🞏 ندارم🞏
13. در صورتيكه سازمان ( در شرايط خاص ) از شما بيش از حد متعارف ومعمول توقع داشته باشد چگونه عمل مي كنيد ؟
14. اگر اين فرآيند طولاني شود چگونه رفتارمي كنيد ؟
15. فكر مي كنيد بهترين راهي كه سازمان مي تواند به شما اثبات كند كه وجود شما براي سازمان مهم است چيست ؟ حداقل سه مورد را نام ببريد .
16. اگر از اعضای خانواده شما در خصوص 3 قابلیت و 3 نقطعه ضعف شما سوال شود چه خواهند گفت؟
17. اگر از دوستان نزدیک شما در خصوص 3 قابلیت و 3 نقطعه ضعف شما سوال شود چه خواهند گفت؟
18. تا پنج سال آینده دوست دارید به چه مشاغلی وارد نشوید؟
19. يكي از مشخصه هاي برجسته خود را كه مي تواند دليل انتخاب ما براي همكاري باشما باشد را مرقوم فرماييد ؟
20. به مطلوبیت هر یک از موارد زیر با توجه به وضع فعلی خودتان از 0 تا 10 امتیاز دهید :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کار و درآمد مالی ........... | عشق و ازدواج ...........  | خانواده ............ | تفریح و سرگرمی ............ |
| یادگیری و رشد ............ | معنویت ............ | دوستان و ارتباطات ............ | سلامتی ............ |

1. در صورت امكان بفرماييد ، اوقات فراغت خود را چگونه می گذرانيد ؟
2. نام بهترین و تأثیر گذارترین کتابی که در زندگی مطالعه نموده اید را ذکر کنید و اگر بخواهید خواندن این کتاب را به شخص دیگری پیشنهاد کنید به چه دلیل است ؟
3. نام بهترین و تأثیر گذارترین فیلمی که در زندگی دیده اید را ذکر کنید و اگر بخواهید تماشای این فیلم را به شخص دیگری پیشنهاد کنید به چه دلیل است؟
4. نام بهترین و تأثیر گذارترین موسیقی بی کلام که در زندگی شنیده اید را ذکر کنید و اگر بخواهید شنیدن این موسیقی را به شخص دیگری پیشنهاد کنید به چه دلیل است ؟
5. نام بهترین و تأثیر گذارترین موسیقی با کلام که در زندگی شنیده اید را ذکر کنید و اگر بخواهید شنیدن این موسیقی را به شخص دیگری پیشنهاد کنید به چه دلیل است ؟
6. آيا مورد خاص جسمي ويا روحي داريد كه بخواهيد راجع به آن توضیح دهید؟ آري  خير  در صورت پاسخ آري با انتخاب یکی از گزینه های زیر، آنچه كه به نظرتان مي رسد ، مرقوم فرماييد.

سابقه بیماری جسمی یا روحی🞏 سابقه جراحی🞏 نقصان جسمی🞏

1. به نظر شما چه تفاوتی در مفاهیم نیروی انسانی، منابع انسانی و سرمایه انسانی وجود دارد و شما برای سازمان ما در کدام گروه قرار می گیرید؟
2. آيا به نظر شما سؤالي بوده كه مي بايد پرسيده شود و در فرم فوق به آن پرداخته نشده است ؟ آري  خير  در صورت پاسخ آري لطفاً آنچه راكه به نظرتان مي رسد ، مرقوم فرماييد؟
3. سازمان ما از شما سپاسگزار خواهد گردید كه هرگونه پيشنهاد وياانتقادي داريد مرقوم فرماييد .
4. چنانچه سازمان برای شغل مورد تقاضای شما نیاز به ضمانت ( افراد حقیقی / حقوقی / سفته / چک ) داشته باشد این امر برای شما امکان پذیر است . کدام مورد ؟

تلفن و یا آدرس تماس فردی که در مواقع اضطراری با ايشان تماس گرفته شود .

ميزان حقوق درخواستي شما :

اینجانب اعلام می دارم کلیه اطلاعات فوق صحت داشته و اگر چنانچه برای سازمان در هر زمان عدم صحت اطلاعات فوق مشخص شود می تواند با اینجانب تسویه حساب کرده و هر گونه زیان ناشی از عدم صحت اطلاعات فوق را توسط مراجع قانونی دولت جمهوری اسلامی ایران طلب نماید .

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء