

فرم وب پیج

مقاضی محترم : اطلاعات شما نزد شرکت محرمانه خواهد ماند.

۱- نام و نام خانوادگی : سن : وضعیت نظام وظیفه : وضعیت تاهل :

میزان تحصیلات : تلفن : همراه : پست الکترونیکی :

آدرس :

سوابق کاری قبلی :

۱- نام محل : * نوع فعالیت : * سمت : * تلفن :

۲- نام محل : * نوع فعالیت : * سمت : * تلفن :

۳- با چه برنامه هائی جهت کار مسلط هستید؟:

۶- اگر تخصصی خاص دارید ویا دوره آموزشی را گذرانده اید ذکر بفرمائید:

۷- تا چه حد با قطعات کامپیوتری آشنا هستید؟-----

نام سایت هائی را که کارنموده ایدوبیشتر به فروش اینترنتی نزدیک هستند را معرفی نمائید؟

۸- آیا مصرف دخانیات دارید ؟ ۹- آیا سابقه کیفری داشته اید؟

۱۰- اگر در حال حاضر بیماری یا قبلا بیماری خاصی داشته اید را ذکر بفرمائید:

میزان حقوق درخواستی : ----- ریال

پس از تکمیل فرم انرا به آدرس **ایمیل** m125130@gmail.com

و یا شماره ۷۷۱۳۲۹۴۰ ۰۲۱ **فکس** نمائید.

و یا به آدرس : میدان رسالت بین مسجدالرسول و امام علی خ رفیعی نبش خ خاندل پلاک ۳۰ **پست** نمائید.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.