

فرم وب پیج

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

میزان تحصیلات:..... تلفن: همراه : پست الکترونیکی:

ادرس:

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 ادرس [ایمیل BEHZADMOBINI@yahoo.com](mailto:BEHZADMOBINI@yahoo.com)

ویا شماره ۷۷۷۱۰۵۵۱ ۰۲۱ داخلي ۱۱۵ فکس نمائید.

و یا به ادرس : تهران پارس.بزرگراه رسالت. خ رشید شمالی.بین خ ۱۶۰ و ۱۶۲ غربی.پلاک ۱۳۷.طبقه ۲.واحد ۶ پست نمائید.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.