

فرم ثبت درخواست همکاری

<input type="text"/>	نام*	<input type="text"/>	دانشگاه*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	نام خانوادگی*:	<input type="text"/>	معدل کل*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	نام پدر*:	<input type="text"/>	تاریخ اخذ مدرک*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	تاریخ تولد*:	<input type="text"/>	تجربه کاری*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	تابعیت*:	<input type="text"/>	محل کار قبلی:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	مذهب*:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	تعداد افراد تحت تکلف*:	<input type="text"/>	علت ترک شغل:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	جنسیت*:	<input type="checkbox"/> خانم <input type="checkbox"/> آقا	نحوه آشنایی با شرکت*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	خدمت سربازی*:	<input type="checkbox"/> خدمت کرده <input type="checkbox"/> معاف		
<input type="text"/>	وضعیت تاهل*:	<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	تاریخ شروع به کار*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	عارضه جسمانی/ نقص عضو*:	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	شماره همراه*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	توضیح:	<input type="text"/>	شماره تلفن ثابت:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	آخرین مدرک تحصیلی*:	<input type="text"/>	حقوق درخواستی*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	رشته تحصیلی*:	<input type="text"/>	ریال	<input type="text"/>
<input type="text"/>			آدرس ایمیل*:	<input type="text"/>
<input type="text"/>			آدرس محل سکونت*:	<input type="text"/>