

الصاق  
عكس

بسمه تعالی

لطفا فرم زیر را جهت درخواست همکاری کامل نمایید

**(Beestrobo)**

علم آوران خلاق پارسی

1- مشخصات فردی:		
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	کد ملی:	تاریخ و محل تولد:
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد فرزند:	وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> دوره خدمت از تاریخ: <input type="text"/> الی: معاف دائم <input type="checkbox"/> معاف موقت <input type="checkbox"/>
نشانی محل سکونت:	تلفن تماس:	کد پستی:
نشانی محل کار فعلی:	تلفن محل کار:	کد پستی:
تلفن تماس ضروری:	تلفن همراه:	پست الکترونیکی:

میزان وقت آزاد در هفته با ذکر روز و ساعت:

## 2- سوابق تحصیلی:

معدل	کشور / شهر محل تحصیل	نام واحد آموزشی	مدت تحصیل		گرایش	رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی
			تا	از			
							دیپلم
							فوق دیپلم
							لیسانس
							فوق لیسانس
							دکترا

## 3- سوابق حرفه ای ( دو شغل آخر )

پاره وقت / تمام وقت / مشاوره	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	علت قطع رابطه	حقوق و مزایا	سمت	مدت همکاری				الف- نام سازمان	
					مجموع به ماه	تا		از		
						ماه	سال	ماه		سال
	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی									

شرح شغل در سمت مربوطه:

پاره وقت / تمام وقت / مشاوره	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	علت قطع رابطه	حقوق و مزایا	سمت	مدت همکاری				ب- نام سازمان	
					مجموع به ماه	تا		از		
						ماه	سال	ماه		سال
	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی									

شرح شغل در سمت مربوطه:

## 4- سوابق آموزشی:

توضیحات	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	پاره وقت / تمام وقت / مشاوره	مدت همکاری				نام مؤسسه	
			مجموع به ماه	تا		از		
				ماه	سال	ماه		سال
	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی							
توضیحات	امکان ارائه گواهی سابقه کار دارید؟	پاره وقت / تمام وقت / مشاوره	مدت همکاری				نام مؤسسه	
			مجموع به ماه	تا		از		
				ماه	سال	ماه	سال	
	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی							

## 5- مهارت در زبان خارجی:

میزان تسلط	سطح	زبان

## 6- گواهینامه های علمی-تخصصی اخذ شده:

امکان ارائه گواهی دوره را دارید؟	نمره کلی	سال اخذ	محل اخذ	نوع مدرک

## 9- سایر مهارت‌ها:

## 10- ارتباطات آموزشی:

نام و نام خانوادگی	نسبت	سمت	بخش/قسمت	تلفن	داخلی

## 11- از چه طریق با گروه آموزشی بیست روبو آشنا شدید؟

وب سایت شرکت <input type="checkbox"/>	دوستان <input type="checkbox"/>	نمایندگی های شرکت در سطح کشور <input type="checkbox"/>	روزنامه/مجلات <input type="checkbox"/>	دانشگاه‌ها <input type="checkbox"/>	نمایشگاه‌ها <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

## 12- مسابقات رباتیک که تا کنون شرکت کرده اید و یا طرح‌هایی که در زمینه ی ثبت اختراع دارید: (در صورتی که تیمی را هدایت کرده اید و به مسابقات دانش آموزی یا دانشجویی برده اید ذکر کنید)

نوع مسابقه	برگزار کننده مسابقه	سال	رتبه کسب شده	نقش شما در ساخت

تکمیل این فرم هیچگونه تعهد برای گروه بیست روبو ایجاد نخواهد کرد.

اینجانب:.....کلیه مندرجات قید شده در این رزومه را بطور دقیق مطالعه نمودم و صحت کلیه مطالب را تأیید می‌نمایم.

امضاء: