**چک لیست مدارک پرسنل**

نام و نام خانوادگی:

شماره ملی:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مدرک | دارد | ندارد | توضیحات |
| 1 | تکمیل فرم درخواست همکاری |  |  |  |
| 2 | تکمیل فرم اطلاعات پرسنلی |  |  |  |
| 3 | ارائه برگه عدم سوء پیشینه |  |  |  |
| 4 | ارائه برگه آزمایش طب کار |  |  |  |
| 5 | ارائه آزمایش اعتیاد |  |  |  |
| 6 | تصویر صفحه اول ثنا (برای مدیران و سرپرستان) |  |  |  |
| 7 | یک نسخه کپی از صفحه اول و دوم شناسنامه و مطابقت با اصل |  |  |  |
| 8 | یک نسخه کپی از کارت ملی و مطابقت با اصل |  |  |  |
| 9 | یک نسخه کپی از کارت پایان خدمت و مطابقت با اصل |  |  |  |
| 10 | یک نسخه از صفحه اول و دوم شناسنامه فرزند |  |  |  |
| 11 | یک نسخه کپی از مدرک تحصیلی و مطابقت با اصل |  |  |  |
| 12 | یک نسخه کپی از مدارک و گواهی­های اعلام شده در رزومه |  |  |  |
| 13 | لیست سوابق بیمه در صورت داشتن سابقه بیمه |  |  |  |
| 14 | 6 قطعه عکس |  |  |  |
| 15 | سفته/چک به عنوان تضمین (مقدار سفته) |  |  |  |
| 16 | استعلام آدرس |  |  |  |

تاریخ و امضا: