

فرم ثبت نام طرح طبقه بندی مشاغل

نام و نام خانوادگی:

کد پرسنلی:

کد ملی:

میزان تحصیلات:

واحد محل اشتغال:

✓ سابقه کار در شرکت هور سپهر سامان (سال):

✓ سابقه کار خارج از شرکت هور سپهر سامان (سال):

✓ میزان تسلط به قوانین کار و تامین اجتماعی: زیاد متوسط کم

✓ آیا دوره تخصصی در زمینه قوانین کار و تامین اجتماعی گذرانده اید؟ بلی خیر

در صورتیکه پاسخ شما "بلی" باشد:

✓ نام موسسه یا سازمان که دوره های فوق را در آن گذرانده اید؟

✓ دوره مورد نظر را در چه سالی گذرانده اید؟

امضا: