



فرم مصاحبه نمایندگی در شرکت بیمه آرمان

شماره سند: FM-AM-04/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۴ از ۱

نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	نام:
تاریخ تولد:	محل تولد:	تابعیت:	کد ملی:
جنسیت: زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> متارکه <input type="radio"/>	تعداد فرزند:	
وضعیت نظام وظیفه:	کارت پایان خدمت <input type="radio"/> معافیت دائم <input type="radio"/> معافیت پزشکی <input type="radio"/>		
آدرس محل سکونت:			
تلفن همراه:	تلفن منزل:		
متقاضی نمایندگی در استان:	شهرستان:		

سوابق تحصیلی: (لطفا در صورت دانشجو بودن در هر یک از مقاطع تحصیلی، آن را ذکر کنید).

مقطع تحصیلی	رشته/گرایش	نام دانشگاه/موسسه	شهر	از تاریخ	تا تاریخ	معدل	عنوان پایان نامه

سوابق کاری:

نام سازمان	نوع فعالیت سازمان	از تاریخ	تا تاریخ	آخرین سمت	سابقه به ماه	آخرین حقوق و مزایا	علت کناره گیری

شماره سند: FM-AM-04/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۲ از ۴



فرم مصاحبه نمایندگی در شرکت بیمه آرمان

ویژگی ها و توانایی های اختصاصی: دستاوردها و خدمات برجسته در مشاغل پیشین: (لطفا در صورتی که قبلا شاغل بوده اید حداکثر پنج مورد از دستاوردها را در جدول زیر درج نمایید.)

نام دستاورد	از تاریخ	تا تاریخ	دستاورد

توانایی ها و مهارت های فردی: (لطفا در صورتی که دارای توانای و مهارت خاصی هستید حد اکثر پنج مورد را در جدول زیر درج نمایید.)

ردیف	نوع توانایی یا مهارت
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

چنانچه از بستگان شما در شرکت بیمه ای اشتغال دارند عنوان نمایند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شرکت محل اشتغال	سمت سازمانی	نسبت	تلفن تماس
۱					
۲					
۳					



فرم مصاحبه نمایندگی در شرکت بیمه آرمان

شماره سند: FM-AM-04/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۳ از ۴

فعالیت های فوق برنامه:

مطالعه

در طول هفته حدوداً چند ساعت مطالعه دارید؟

در صورتی که تالیف و با ارائه مقاله ای داشته اید عنوان نمایید :

نام کتاب ها یا مقالات مورد علاقه که مطالعه نموده اید :

فعالیت های ورزشی

چه فعالیت ورزشی انجام می دهید و در چه سطح ورزش می کنید؟

فعالیت های ادبی و هنری به صورت تفریحی ، حرفه ای:

عضویت یا شرکت در انجمن ها و کانون های فرهنگی، هنری واجتماعی :

سفرهای داخلی و خارجی انجام شده؟

آیا تا کنون محکومیت موثر کیفری داشته اید؟ بله خیر

در صورت مثبت بودن جواب، نوع و زمان محکومیت خود را بنویسید:

غیر از شرکت بیمه آرمان به چه شرکتهای دیگر برای نمایندگی بیمه مراجعه کرده اید لطفا نام ببرید؟

نقاط قوت و ضعف شما در چیست؟

نقاط ضعف:

نقاط قوت:

آیا با شرایط آیین نامه های نمایندگان آشنائی کافی دارید؟ بله خیر

توانائی تهیه و تجهیز دفتر نمایندگی مطابق با استاندارد بیمه آرمان را : دارم ندارم

سوابق آموزشی مرتبط: (در صورت داشتن سوابق اعلام فرمایید)

در صورت اخذ پروانه فعالیت نمایندگی متعهد به رعایت مقررات و ضوابط مندرج در قرارداد نمایندگی و همچنین آئین نامه های بیمه مرکزی می باشم و صحت مطالب فوق مورد تایید است و در صورتیکه خلاف آن مشخص شود مسئولیت آن را تقبل می کنم.

امضاء متقاضی نمایندگی



فرم مصاحبه نمایندگی در شرکت بیمه آرمان

توجه: در قسمت زیر چیزی ننویسید (قسمت زیر توسط مصاحبه کنندگان تکمیل می شود)

ارزیابی:

- اطلاعات فنی بیمه: خوب متوسط ضعیف
- اطلاعات رایانه ای: خوب متوسط ضعیف
- روابط عمومی: خوب متوسط ضعیف
- رفتار و اخلاق اجتماعی: خوب متوسط ضعیف
- توانایی انجام کار: خوب متوسط ضعیف
- میزان آشنایی با بازار بیمه: خوب متوسط ضعیف

مصاحبه کننده دوم (۲)

مصاحبه کننده اول (۱)

مصاحبه کننده چهارم (۴)

مصاحبه کننده سوم (۳)

محل برگزاری مصاحبه:

تاریخ مصاحبه:

نتیجه نهایی مصاحبه: