

طلب توظيف

EMPLOYMENT APPLICATION

شروط الطلب Conditions of Application

- 1- Answer all the questions. Do not leave blank. 1- يجب الإجابة على جميع الأسئلة الواردة في هذا الخطاب.
 2- Use your handwriting (block letters). 2- أملأ الطلب بخط يدك ولا تستعمل الآلة الكاتبة .
 3- Applicant must agree to undergo a complete medical examination. 3- على المتقدم لطلب الوظيفة الموافقة على إجراء فحص طبي .

	favorite city المدينة المفضلة 1- _____ -1 2- _____ -2 3- _____ -3		Position Applied For : _____ _____	
	Family Name اسم العائلة	grand father's اسم الجد	Fathers Name اسم الأب	First Name الاسم الأول
	Religion الديانة	Nationality الجنسية	Place of birth مكان الميلاد	Date of birth تاريخ الميلاد
	Date of issue تاريخ الإصدار	Place of issue مكان الإصدار	No. of ID / Eqamah رقم بطاقة الأحوال المدنية/ الإقامة	
Date of issue تاريخ الإصدار	Place of issue مكان الإصدار	No. of Passport رقم الجواز		
Mobile No. : _____ : الجوال . Home Phone No. : _____ : هاتف المنزل:		E-Mail : _____ Work Phone No. : _____ : هاتف العمل:		
Post : _____ : البريد Present Address : _____ : العنوان الحالي		Marital status: Single <input type="checkbox"/> أعزب Married <input type="checkbox"/> متزوج do you have a car ? NO <input type="checkbox"/> لا YES <input type="checkbox"/> نعم الحالة الاجتماعية: هل تملك سيارة ؟		
Their residence address : _____ : عنوان إقامتك :				_____ _____ _____

Were you employed by this Company before? NO لا YES نعم هل سبق وعملت في هذه الشركة ؟
 When can you start working ? متى تستطيع مباشرة العمل ؟

Are you employed now ?

NO لا YES نعم

هل تعمل حاليا ؟

Your Previous employment record الأعمال التي مارستها سابقا

Salary() الراتب Allowance() البدلات	Job Title _____ مسمى الوظيفة Description of your duties تفصيل عن واجباتك	To / / إلى from / / من Name of co/Org . صاحب العمل . اسم الشركة / Address & Telephone No. الهاتف والعنوان
Reason for Quit سبب ترك العمل	_____	_____
Salary() الراتب Allowance() البدلات	Job Title _____ مسمى الوظيفة Description of your duties تفصيل عن واجباتك	To / / إلى from / / من Name of co/Org . صاحب العمل . اسم الشركة / Address & Telephone No. الهاتف والعنوان
Reason for Quit سبب ترك العمل	_____	_____
G. O. S. I. No. Available		رقم التأمينات الاجتماعية إن وجد
Minimum salary required :		الراتب الأدنى المطلوب :

DRIVING LICENCE

رخصة القيادة

Number : _____ رقمها :	Category : _____ نوعها :
Expiry date : _____ تاريخ انتهائها :	Date of issue : _____ تاريخ صدورها :
Blood group : _____ فصيلة الدم :	Place of Issue : _____ مكان الإصدار :

- Have you ever been convicted ?
- If answer is "yes" please give details.

NO لا YES نعم

- هل صدرت بحقك أحكام قضائية ؟
- في حال الإجابة بنعم يرجى بيان التفاصيل .

الدرجة Grade	التخصص Specialize	مدة الدراسة Duration of study		المدينة / البلد City / Count	اسم المدرسة / الجامعة Name of school/University	التحصيل العلمي Education
		To إلى	From من تاريخ			
						ابتدائي Elementary
						إعدادي Intermediate
						ثانوي Secondary
						دبلوم بعد الثانوية High diploma
						الجامعة University

التخصص Specialize	إلى To	من تاريخ From	المدينة / البلد City / Count	اسم المعهد Name of institute	الدورات التدريبية Training Courses
.....					هوايات ومهارات Hobbies & Skills

مهارات أخرى Other skills	سرعة الطباعة TYPING SPEED	سرعة الاختزال SHORTHAND SPEED	Writing الكتابة			Reading القراءة			Speaking التحدث			معرفة اللغات Knowledge of languages
			حسن F.	جيد G.	ممتاز EX.	حسن F.	جيد G.	ممتاز EX.	حسن F.	جيد G.	ممتاز EX.	
												العربية Arabic
												الإنجليزية English
												أخرى..... Others.....

كيف عرفت عن فرصة العمل : _____

هل لديك أقارب يعملون في شركتنا؟ (أذكرهم) : _____

Do you have any relatives employed our company?(Specify) : _____

المعروفون : أذكر أسماء ثلاثة أشخاص (من غير الأقارب)

الاسم . Name	الوظيفة . Position	الشركة . Company	الهاتف . TEL	العنوان . Address

هل هناك معلومات أخرى تود إضافتها ؟ _____

Other data which may be of interest; _____

I Hereby certify that all the foregoing information is to the best of my knowledge and belief, correct and complete and I authorize you to verify it. Any false or omitted information will be sufficient cause for my responsibility.

أشهد أن كافة المعلومات الأنفة الذكر حسب معرفتي واعتقادي هي صحيحة وكاملة وأوافق على أن تتحققوا من صحتها ، وأي معلومات غير صحيحة ستكون سبباً كافياً لمسألتي .

Ps. Copies, and not originals of educational and experience certificates must be enclosed.

ملاحظة : يجب إرفاق نسخ من الشهادات الدراسية وشهادات الخبرات العملية وليس الشهادات الأصلية .

Date: ____ / ____ / ____ : التاريخ Signature: _____ : التوقيع Name: _____ : الاسم

For Company Use Only **لاستعمال الشركة فقط**

قرار مدير إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية
Human Resources & Administrative Manager's Decision

التوقيع : _____

التاريخ : _____ / ____ / ____

* الاصل لملف الموظف