

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.

 <p>صورة شمسية ذات خلفية بيضاء</p>	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 التعريف/ 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 : _____ : البريد الإلكتروني Work Phone No. : _____ : هاتف العمل: Post : _____ : البريد Present Address : _____ : العنوان الحالي :					
Marital status: Single <input type="checkbox"/> أعزب Married <input type="checkbox"/> متزوج الحالة الاجتماعية: Have you any dependents? NO <input type="checkbox"/> لا YES <input type="checkbox"/> نعم هل تعول أحدا ؟ If answer is "yes" Please state following. إذا كانت الإجابة " نعم " بين المعلومات التالية.					
Relation القرابة	Age السن	Name الاسم	Relation القرابة	Age السن	Name الاسم
Their residence address : _____ : عنوان إقامتهم : _____					





كيف عرفت عن فرصة العمل : _____				
هل لديك أقارب يعملون في شركتنا؟ (أذكرهم) : _____				
_____				
المعروفون : أذكر أسماء ثلاثة أشخاص (من غير الأقارب) References : List 3 persons ( not relatives )				
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 لمسألتني .	
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
<b>For Company Use Only</b>			<b>لاستعمال الشركة فقط</b>	
Appointment Empowered Notes :			ملاحظات مسؤول التوظيف :	
_____			_____	
_____			التوقيع : _____	
Section Manager's Recommendations :			توصيات رئيس القسم :	
_____			_____	
_____			التوقيع : _____	
قرار مدير إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية Human Resources & Administrative Manager's Decision				
_____				
_____				
التوقيع : _____				
التاريخ : _____/____/____				