



طلب توظيف

EMPLOYMENT APPLICATION

شروط الطلب Conditions of Application

- 1- Answer all the questions. Do not leave blank. يجب الإجابة على جميع الأسئلة الواردة في هذا الخطاب.
2- Use your handwriting (block letters). أملاً الطلب بخط يدك ولا تستعمل الآلة الكاتبة.
3- Applicant must agree to undergo a complete medical examination. 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 : _____ : هاتف العمل Work Phone No. : _____ : البريد الإلكتروني Post : _____ : العنوان الحالي Present Address : _____ : العنوان الحالي		Marital status: Single <input type="checkbox"/> أعزب Married <input type="checkbox"/> متزوج Have you any dependents? NO <input type="checkbox"/> لا YES <input type="checkbox"/> نعم 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 : _____ _____	



هل سبق وعملت في هذه الشركة ؟	NO <input type="checkbox"/> لا	YES <input type="checkbox"/> نعم
Were you employed by this Company before?		
متى تستطيع مباشرة العمل ؟	When can you start working ?	
هل تعمل حاليا ؟	NO <input type="checkbox"/> لا	YES <input type="checkbox"/> نعم
Are you employed now ?		

الأعمال التي مارسستها سابقا سابقا Your Previous employment record

الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.
الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.
الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.
الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.
الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.
الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.
الراتب () Salary() البدلات () Allowance() سبب ترك العمل Reason for Quit	مسمى الوظيفة Job Title تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	من / / إلى / / / من To / / / إلى / / / from / / / من اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org . الهاتف والعنوان Address &Telephone No.

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 ? NO لا YES نعم
- If answer is "yes" please give details. 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 من تاريخ From			
						ابتدائي Elementary
						إعدادي Intermediate
						ثانوي Secondary
						دبلوم بعد الثانوية High diploma
						الجامعة University
						دراسات عليا Post graduate studies
التخصص Specialize		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 SHORTHA ND 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) : _____				

المعروفون : أذكر أسماء ثلاثة أشخاص (من غير الأقارب)				
References : List 3 persons (not relatives)				
العنوان . Address	الهاتف . TEL	الشركة . Company	الوظيفة . Position	الاسم . Name
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
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 الأتفة 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	
Appointment Empowered Notes :			ملاحظات مسؤول التوظيف :	
_____			_____	
_____			_____	
Section Manager's Recommendations :			توصيات رئيس القسم :	
_____			_____	
_____			_____	
قرار مدير إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية Human Resources & Administrative Manager's Decision				

التوقيع : _____				
التاريخ : _____/____/____				