


طلب توظيف

EMPLOYMENT APPLICATION

شروط الطلب Conditions of Application

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

	favorite city المدينة المفضلة 1- _____ -١ 2- _____ -٢ 3- _____ -٣		Position Applied For : _____ _____		
	Family Name اسم العائلة _____		grand father's اسم الجد _____		
	Religion الديانة _____		Nationality الجنسية _____		
	Date of birth تاريخ الميلاد _____		Place of birth مكان 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 : _____ : 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 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 _____	
Relation القرابة _____		Age السن _____		Name الاسم _____	
Their residence address : عنوان إقامتهم : _____ _____					

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

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

Allowance(البدلات) Reason for Quit سبب ترك العمل _____ _____	Description of your dutiesتفاصيل عن واجباتك _____ _____ _____	Name of co/Org . اسم الشركة / صاحب العمل Address &Telephone No. الهاتف والعنوان _____ _____										
G. O. S. I. No. Available	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											رقم التأمينات الاجتماعية إن وجد الراتب الأدنى المطلوب : _____
Minimum salary required : _____												

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 :										
<p>- Have you ever been convicted ? NO <input type="checkbox"/> لا YES <input type="checkbox"/> نعم هل صدرت بحقك أحكام قضائية ؟</p> <p>- If answer is "yes" please give details. - في حال الإجابة بنعم يرجى بيان التفاصيل .</p>												
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						
						دراسات عليا Post graduate studies						
التخصص Specialize		To إلى	From من تاريخ	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) : _____				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
References : List 3 persons (not relatives) (المعرفون : أذكر أسماء ثلاثة أشخاص (من غير الأقارب))				
الاسم . Name	الوظيفة . Position	الشركة . Company	الهاتف . TEL	العنوان . Address
هل هناك معلومات أخرى تود إضافتها ؟ _____				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
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 :				
For Company Use Only			لاستعمال الشركة فقط	
Appointment Empowered Notes :			ملاحظات مسؤول التوظيف :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Section Manager's Recommendations :			توصيات رئيس القسم :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
قرار مدير إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية Human Resources & Administrative Manager's Decision				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
التوقيع : _____				
التاريخ : ____/____/____				