

طلب توظيف

معلومات شخصية :

الاسم الأول	<input type="text"/>	الاسم الاوسط	<input type="text"/>	الاسم الأخير	<input type="text"/>
العنوان	<input type="text"/>				
تاريخ الميلاد	<input type="text"/>	الحالة الإجتماعية	<input type="text"/>		
رقم الهاتف :	<input type="text"/>	رقم الجوال :	<input type="text"/>		

هل انت مستعد للعمل في (اسم المدينة) ؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
---	------------------------------	-----------------------------

هل انت مدان في قضية ما أو لديك أي نزاعات قضائية خلال الخمس سنوات الماضية ؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة (نعم) اشرح :		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

الايام/الساعات المتاحة لديك خلال الاسبوع (في حالة الدوام الجزئي)		
<input type="checkbox"/> السبت	<input type="checkbox"/> الاحد	<input type="checkbox"/> الاثنين
<input type="checkbox"/> الثلاثاء	<input type="checkbox"/> الاربعاء	<input type="checkbox"/> الخميس
<input type="checkbox"/> الجمعة		
من الساعة الي الساعة		

تاريخ إستعدادك لإستلام الوظيفة	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

المؤهلات الدراسية :

الكلية	<input type="text"/>	الجامعة	<input type="text"/>
التخصص	<input type="text"/>	سنة التخرج	<input type="text"/>
التقدير	<input type="text"/>	دراسات عليا	<input type="text"/>

بيانات سابقة :

اسم الشركة	الوظيفة	من	الي	الراتب	سبب ترك العمل

اسم الجهة	هاتف	جوال	عنوان
صاحب آخر عمل			
آخر رئيس مباشر			

هل يمكننا الإتصال بصاحب عملك الأخير/الحالي : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

أقر أن المعلومات الواردة في هذا الطلب حقيقية وكاملة وانه اذا اتضح خلاف ذلك تكون سببا لعدم توظيفي أو إنهاء العمل في أي وقت .	
الاسم	
التوقيع	