

<p>صورة شمسية Photograph</p>

Application for Employment

طلب توظيف

Job applied for		الوظيفة المطلوبة
Name (first/middle/family)		الاسم الثلاثي
Mother's name (firs/middle/family)		اسم الام الثلاثي
Date of birth (day/month/year)		تاريخ الولادة (اليوم/الشهر/السنة)
Current nationality		الجنسية الحالية
Nationality at birth		الجنسية عند الولادة
Address		العنوان
Phone number – mobile		هاتف – محمول
Phone number – residence		هاتف منزل
e-mail		بريد الكتروني

Blood Group		فئة الدم
-------------	--	----------

Marital Status

الوضع الاجتماعي

Single <input type="checkbox"/> أعزب	Married <input type="checkbox"/> متزوج	Divorced <input type="checkbox"/> مطلق	Widow <input type="checkbox"/> أرمل
---	---	---	--

Are you registered with NSSF? هل أنت مسجل في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي؟	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> If yes, a statement from NSSF is required. في حال نعم، يجب تقديم افادة خدمة من الصندوق
Is your spouse registered with NSSF? هل لدى زوجتك/زوجك مسجل في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي؟	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> في حال نعم، يجب تقديم افادة خدمة من الصندوق

Do you have medical insurance (other than NSSF)? هل لديك تأمين صحي اخر (غير الصندوق)؟	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
Do you spouse and children have medical insurance (other than NSSF)? هل لدى زوجتك/زوجك تأمين صحي (غير الصندوق)؟	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>

Previous employment (starting from the last)

الوظائف السابقة (مبتدئا من اخر وظيفة)

Dates: From _____ To _____	التاريخ: من _____ الى _____
Position: _____	المنصب: _____
Salary: _____	الراتب: _____
Name & address of employer: _____	اسم وعنوان صاحب العمل: _____
Description of work: _____	نوع العمل: _____
Reason for leaving: _____	أسباب ترك العمل: _____

Dates: From _____ To _____	التاريخ: من _____ الى _____
Position: _____	المنصب: _____
Salary: _____	الراتب: _____
Name & address of employer: _____	اسم وعنوان صاحب العمل: _____
Description of work: _____	نوع العمل: _____
Reason for leaving: _____	أسباب ترك العمل: _____

Dates: From _____ To _____	التاريخ: من _____ الى _____
Position: _____	المنصب: _____
Salary: _____	الراتب: _____
Name & address of employer: _____	اسم وعنوان صاحب العمل: _____
Description of work: _____	نوع العمل: _____
Reason for leaving: _____	أسباب ترك العمل: _____

References: Please give the names & phone numbers of three persons (not relatives) to whom you are well known.	مراجع: الرجاء ذكر اسماء وأرقام هاتف ثلاثة اشخاص (استثناء الاقارب) يعرفونك معرفة تامة.
1-	-1
2-	-2
3-	-3

Signature: _____	الامضاء: _____
Date: _____	التاريخ: _____

المرفقات (في حال قبول الموظف من قبل الجمعية)

- سجل عدلي (لا حكم عليه)
- صورة شهادة دراسة
- افادات خبرة
- صورة بطاقة هوية / بيان قيد افرادي
- صورة بيان قيد عائلي (للمتزوج)
- صورة باسبور (ان وجد)
- صورة رخصة سوق سيارة (ان وجد)
- صورة شمسية عدد 2
- صورة عن بطاقة الضمان الاجتماعي NSSF (ان وجد)
- صورة عن بطاقة التأمين الصحي الخاص (ان وجد)