**طلـــب توظيـف Job application**

صورة شخصية

**إسم مقدم الطلبName of applicant…………….…………………………………..……………**

**مكان وتاريخ الميلادPlace and Date of Birth:………………………………………………………….………**

**العنوان Address……………………………………………………………………………………………**

**تليفون Telephone: ……………….………… جوال Mobile: ……….………….………….…………**

**البريد الالكتروني: E-mail ……………………………………………………………………………………**

**الحالة الإجتماعية Marital Status: …………………………………… اسم الزوج/ـة** ……………

**الوظيفة المطلوبة Job ...…..……………………** **الراتب المطلوبSalary requested** : **…………….……**

|  |
| --- |
| الأشخاص المعالين |

Family Members

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| البيـــانItem | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| الإســـمName |  |  |  |  |  |  |
| العمـــرAge |  |  |  |  |  |  |
| صلة القرابةRelationship |  |  |  |  |  |  |

**الجنسية Nationality :………………… ( تذكر الجنسيات الأخرى التي يحملها)……….……….....………………Others**

**رقم الهوية ID No.:…………………………..……………………**

**رقم ونوع جواز السفر Passport No.: ............................ مكان وتاريخ الإصدارDate and Place of Issue : ..………**

**رقم ونوع رخصة القيادة No. & Type of Driving License :………مكان وتاريخ الإصدارPlace and Date of issue: ..………..**

|  |
| --- |
| المؤهلات العلمية |
| المرحلة الدراسيةStudy | | اسم وعنوان المعهد  Name and Address of Insti. | عدد سنوات الدراسة  No. Of Years | سنة التخرج  graduation date | التخصص  Specialization |
| ثانوي High school | |  |  |  |  |
| جامعيUniversity | |  |  |  |  |
| دراسات أخرى Other studies | |  |  |  |  |
| دورات خاصةSpecial studies | |  |  |  |  |

**اللغـــات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اللغــةLanguage** | **الطباعة على الكمبيوترTyping** | **القراءة والكتابة Read/write** | | | **التحــدثSpeak** | | | **ملاحـظاتRemarks** |
| **ممتازEx.** | **جيدGood** | **مقبولFair** | **ممتازEx.** | **جيدGood** | **مقبولFair** |
| **العربيةArabic** | **كلمة /دقيقةW/M** |  |  |  |  |  |  |  |
| **الانجليزيةEng.** | **كلمة /دقيقةW/M** |  |  |  |  |  |  |  |
| **الفرنسيةFrensh** | **كلمة /دقيقةW/M** |  |  |  |  |  |  |  |
| **لغات أخرىOthers** | **كلمة /دقيقةW/M** |  |  |  |  |  |  |  |

مواهب واهتمامات وقدرات خاصةTalents & Special abilities \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**أسماء وعناوين معرفين من غير الأقارب Referees:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **الإسمName** | **المهنةFunction** | **عنوان العمل الحاليWork Address** | **عنوان الإقامة الحالي Living Address** | **الهاتفTel.** | **الجوالMobile** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**هل لديك أقارب يعملون في الجمعية؟ \_\_\_\_\_نعمYes \_\_\_\_\_\_\_NoلاDo you have relatives working in the Inst.?**

**اذا كانت الاجابة بنعم أكمل ما يلي: If the answer is yes please complete the information requested**

**أسماء أقارب يعملون في الجمعية :Name of relatives**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **الإسمName** | **جهة العمـــلPlace of work** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**هل عملت من قبل لدى الجمعية : نعم لا** (إذا كان الجواب نعم أذكر التفاصيل وأسباب ترك العمل)

Did you work in GCMHP previously? Yes…….No………If you answer yes please provide details.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**هل سبق أن تقدمت بطلب توظيف للجمعية ؟ Yesنعم No.لا (**أذكر التفاصيل) . Have you ever applied for GCMHP before? give details

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ص3/4**

ذا

**ص4/4**

|  |  |
| --- | --- |
| **الخبــرات**  الوظيـــــفة:Occupation..........................................  اسم المـؤسسةName of Inst. ...................................  المشرف المباشرDirect Supervisor...........................  ابتداء الخدمـة Start : / / | **الراتب الأخير Last Salary**...................................  **العنـــوان Address**.............................................  **رقـم الهاتف Tel.**................................................  **انتهاء الخدمة End: / /** |
| اختصاصات الوظيفة: Job main functions  .............................................................................................................................................. | |
| أسباب ترك الخدمة: Reason for leaving job  ........................................................................................................................................... | |
| الوظيـــــفة:Occupation..........................................  اسم المـؤسسةName of Inst. ...................................  المشرف المباشرDirect Supervisor...........................  ابتداء الخدمـة Start : / / | **الراتب الأخير Last Salary**...................................  **العنـــوان Address**.............................................  **رقـم الهاتف Tel.**................................................  **انتهاء الخدمة End: / /** |
| اختصاصات الوظيفة: Job main functions  .............................................................................................................................................. | |
| أسباب ترك الخدمة: Reason for leaving job  ........................................................................................................................................... | |
| الوظيـــــفة:Occupation..........................................  اسم المـؤسسةName of Inst. ...................................  المشرف المباشرDirect Supervisor...........................  ابتداء الخدمـة Start : / / | **الراتب الأخير Last Salary**...................................  **العنـــوان Address**.............................................  **رقـم الهاتف Tel.**................................................  **انتهاء الخدمة End: / /** |
| اختصاصات الوظيفة: Job main functions  .............................................................................................................................................. | |
| أسباب ترك الخدمة: Reason for leaving job  ........................................................................................................................................... | |
| الوظيـــــفة:Occupation..........................................  اسم المـؤسسةName of Inst. ...................................  المشرف المباشرDirect Supervisor...........................  ابتداء الخدمـة Start : / / | **الراتب الأخير Last Salary**...................................  **العنـــوان Address**.............................................  **رقـم الهاتف Tel.**................................................  **انتهاء الخدمة End: / /** |
| اختصاصات الوظيفة: Job main functions  .............................................................................................................................................. | |
| أسباب ترك الخدمة: Reason for leaving job  ........................................................................................................................................... | |
|  | |

هل تعرضت لمرض أو جراحة رئيسية؟ (أذكر معلومات عن ذلك) Have you ever been exposed to surgery? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تدرج أدناه أي معلومات اضافية: Any other information you need to add.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

أقر أنا الموقع أدناه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_بصحة المعلومات المسجلة في هذا الطلب بمعرفتي وتحت مسئوليتي.

I, the undersigned \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ validity of the information recorded in this application and under my responsibility.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

توقيع طالب الوظيفةSignature

التاريخDate : / /

\* مرفقات: (السيرة الذاتية، صورة عن الشهادات العلمية، صورة عن الهوية الشخصية أو جواز السفر، صورة فوتوغرافية، ورسالة تغطية Cover Letter باللغة الانجليزية)