|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **صورة شخصية** | | | **البيانــات الشخصيـــة** | | | | | | | | | | | | | | |
| الوظيفة المتقدم لها:.......................... | | | | | الراتب المتوقع:..... | | | هل انت موظف حاليا:........................ | | | | | | |
| الاسم الاول:.............................. اسم الاب:.......................... اسم الجد:........................... | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ الميلاد: / / مكان الميلاد:..................... الديانة:................ الجنسية:................ | | | | | | | | | | | | | | |
| ادى الخدمة في الفترة من: / / الى: / / سلاح:...........................  معاف نهائي السبب:................................. معاف مؤقت السبب:......................................... | | | | | | | | | | | | | | |
| رقم البطاقة (ش/ع):........................................جهة الصدور:....................تاريخ الصدور:......... | | | | | | | | | | | | | | |
| **الحالة الاجتماعية** | | | العنوان:....................................................................... التليفون(1):..................................  التليفون(2):.................................. | | | | | | | | | | | | | | |
| اعزب ­□ | | ذكر ­ □ | هل سبق التأمين عليك اجتماعيا ( نعم / لا ) الرقم التأميني:............................................... | | | | | | | | | | | | | | |
| متزوج ­□ | | انثى­ □ | **التعليـــــم** | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم المدرسة /المعهد / الكلية | | | | | | | | سنة التخرج | | | التخصص | | | | خريج | | |
| نعم | | لا |
| الثانوي | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
| فوق متوسط | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
| الجامعي | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
| دراسات عليا | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  |
| **الخبرات العمليـــة (يرجى ذكر احدث وظيفة اولا)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **من** | | **الى** | | اسم جهة العمل | | | | الوظيفة | | | الراتب الشهري | | سبب ترك العمل | | | | |
| **شهر** | **سنه** | **شهر** | **سنه** |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | |  | | | | |
| هل سبق وان التحقت بالعمل بشركة بازوكــــــا ؟ نعم ( ) لا ( )  هل لك اقارب يعملون بشركة بازوكــــا ؟ نعم ( ) لا ( )  هل تعاني من اى امراض شديد او مزمن ؟ نعم ( ) لا ( )  في حالة وجود اى امراض يرجى التوضيح :............................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اللغات الاجنبية** | | | التحدث | | | | القراءة | | | | | الكتابة | | | | | |
| ممتاز | | جيد | ضعيف | ممتاز | | جيد | ضعيف | | ممتاز | | جيد | | ضعيف | |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |

****

**Selection Process:**

**Source:**

**طلــب توظيــف**

**شركة بازوكـــــــا اند شوكــــــليت**

**التاريخ: / /**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **الدورات التدريبية** | | | | **الدورة** | **الجهة / المركز** | **السنة** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | **المراجع الشخصية في مجال العمل السابق ( اشخاص يمكن الرجوع اليهم )** | | | | **الاسم** | **الوظيفة** | **رقم الهاتف** | |  |  |  | |  |  |  | | **المهارات الخاصة** | | | | مهارات الكمبيوتر:..............................................................................................................................................  مهارات أخرى:...................................................................................................................................................  الهوايات الخاصة:............................................................................................................................................... | | | | **اقرار وموافقة طالب العمل** | | | | اقر انا:.......................................................................بأن جميع البيانات التي وردت صحيحة وتحت مسئوليتي الشخصية وان ظهر خلاف ذلك يكون لإدارة الموارد البشرية الحق في اتخاذ الاجراءات القانونية اللازمة ضدي.  التاريخ: / / التوقيع:........................................................ | | | | **راي الموارد البشرية** | | | | يرشح لوظيفة:............................................. مطعم:......................................... ادارة:...........................................  القائم بالمقابلة:............................................................................................... التوقيع:....................................... | | | | **راي الجهة المرشح لها** | | | | مدير التشغيل:.......................................................................................... التوقيع:.......................................... | | | | **قرار التعيين** | | | | تقرر تعيين:........................................................... براتب شهرى:......................... فى وظيفة..................................  اعتماد السيد المدير العام:-  الاسم:................................................................................................... التوقيع:.......................................... | | | |