|  |
| --- |
| **المعلومات الشخصية** |
| الاسم الكامل: | اسم الأم: |
| مكان وتاريخ الولادة | الجنسية: |
| العنوان بالتفصيل: | رقم الهاتف: |
| رقم الجوال: |
| البريد الالكتروني (إن وجد): |
|  مكان ورقم القيد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الأمانة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_الرقم الوظني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم الهوية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج أرمل مطلقعدد الأولاد (إن وجد): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| الجنس: ذكر أنثى  | الخدمة الإلزامية: منتهــي غير منتهــي معـفـــــــى |

|  |
| --- |
| **المعلومات العامة** |
| تاريخ إمكانية المباشرة:  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | التأمينات الإجتماعية: مسجل (الرقم التأميني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  غير مسجل  |
| درجة التفرغ للعمل: جزئي كلي | الوردية التي تفضلها: صباحي مسائي ليلي |
| هل سبق لك تقديم طلب للعمل في الشركة السورية للكابلات؟  نعم ( متى كان ذلك: \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ ) لا | هل أنت موظف أو مرتبط مع جهة خاصة أو حكومية؟ نعم (اسم الجهة:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) لا |
| هل لديك أقارب يعملون في الشركة السورية للكابلات؟ نعم ( الاسم وصلة القربى: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) لا | هل سبق أن أُعتقلت أو أحلت للقضاء (عدا مخالفات السير)؟ نعم (التفاصيل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) لا |

|  |
| --- |
| **الوضع الصحي** |
| هل تعاني من مرض ما؟ نعم ( تفاصيل المرض: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) لا | هل سبق أن خضعت لعمل جراحي؟ نعم ( تفاصيل العملية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) لا |
| هل أنت مدخن؟ نعم لا |

|  |
| --- |
| **التحصيل العلمي والمهني** |
| **اسم الشهادة** | **اسم الجهة****(مدرسة/معهد/جامعة)** | **سنوات الدراسة** | **درجة التخرج****(%)** | **الاختصاص** |
| من | إلى |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **الدورات التدريبية** |
| **اسم الدورة** | **الجهة المنظمة** | **تاريخ الدورة** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **مهارات اللغة الإنكليزية** |
| القراءة: جيد وسط ضعيف | الكتابة: جيد وسط ضعيف | المحادثة: جيد وسط ضعيف |

|  |
| --- |
| **مهارات الكمبيوتر** |
| الرجاء ذكر البرامج التي تتقن العمل عليها: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **الخبرات الوظيفية السابقة**  |
| **من****شهر / سنة** | **إلى****شهر / سنة** | **اسم الشركة**  | **المنصب/الاختصاص** | **الراتب الشهري** | **سبب ترك العمل** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **مراجع للتعريف** (أسماء ثلاثة أشخاص على الأقل أشرفوا عليك في الشركات التي عملت بها سابقاً بشكل مباشر ولا تربطك بهم علاقة قرابة) |
| **الاسم** | **اسم الشركة** | **المنصب الوظيفي** | **رقم الهاتف** |
|  |  |  |  |

أؤكد أن جميع المعلومات الواردة في طلب التوظيف هذا صحيحة وكاملة. كما أقر بأن اغفال أو تحريف أو تقديم معلومات خاطئة يمكن أن تكون سبباً لعدم توظيفي أو للإنهاء الفوري للعمل في أي وقت لاحق في حال تم توظيفي، وأنا أفوض الشركة بالتحقق من أي من المعلومات المذكورة أعلاه.

وعليه أوقع ... **الاسم والتوقيع التاريخ**

 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

لإستعمـال الشركـة فقـط

For Company Use Onlz

**ملاحظـات رئيـس القسـم : : Section Head Observations**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**التاريخ / / Date الإسم : Name : التوقيع : Signature :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ملاحظـات الموارد البشرية : H.R Observations :**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------توصية الموارد البشرية: (عرض عمل) : H.R. Recommendation: (Offer)**

**يمكن تعيين المذكور إعتباراً من تاريخ / / 200 Hire Date : \ \ 200**

**فى وظيفة --------------------------- Position --------------------------**

**التاريخ / / Date الإسم : Name : التوقيع : Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**توصيات المدير العام : ---------------------------------------------------------------------------------**

**قــــرار الإدارة: The Decision :**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**التاريخ / / Date الإسم : Name : التوقيع : Signature**