

طلب توظيف

EMPLOYMENT APPLICATION

شروط الطلب Conditions of Application

- 1- Answer all the questions. Do not leave blank. 1- يجب الإجابة على جميع الأسئلة الواردة في هذا الخطاب.
2- Use your handwriting (block letters). 2- أملأ الطلب بخط يدك ولا تستعمل الآلة الكاتبة.
3- Applicant must agree to undergo a complete medical examination. 3- على المتقدم لطلب الوظيفة الموافقة على إجراء فحص طبي.

صورة شمسية	المدينة المفضلة favorite city		الوظيفة المطلوبة : Position Applied For :	
	1- _____ -1	2- _____ -2	_____	
	3- _____ -3			
	اسم العائلة Family Name		اسم الجد grand father's	اسم الأب Fathers Name
الديانة Religion		الجنسية Nationality	مكان الميلاد Place of birth	تاريخ الميلاد Date of birth
Date of issue تاريخ الإصدار	Place of issue مكان الإصدار	No. of ID / Eqamah رقم بطاقة الأحوال المدنية/ الإقامة		
Date of issue تاريخ الإصدار	Place of issue مكان الإصدار	No. of Passport رقم الجواز		
Mobile No. : _____ : هاتف المنزل: Home Phone No. : _____ : هاتف العمل: Work Phone No. : _____ : العنوان الحالي: Present Address : _____ : البريد: Post : _____		E-Mail : _____ : Work Phone No. : _____ : هاتف العمل: Present Address : _____ : العنوان الحالي: Post : _____		
Marital status: Single <input type="checkbox"/> أعزب Married <input type="checkbox"/> متزوج		الحالة الاجتماعية: هل تعول أحدا؟		
Have you any dependents? NO <input type="checkbox"/> لا YES <input type="checkbox"/> نعم		إذا كانت الإجابة "نعم" بين المعلومات التالية.		
Relation القرابة	Age السن	Name الاسم	Relation القرابة	Age السن
Their residence address :		عنوان إقامتهم :		
_____		_____		
_____		_____		



هل سبق وعملت في هذه الشركة؟ YES نعم NO لا

متى تستطيع مباشرة العمل؟ When can you start working ?

هل تعمل حالياً؟ YES نعم NO لا

الأعمال التي مارستها سابقاً Your Previous employment record

من / / / from	إلى / / / To	مسمى الوظيفة Job Title	الراتب (Salary) البدلات (Allowance)
اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org .		تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	سبب ترك العمل Reason for Quit
الهاتف والعنوان Address &Telephone No.			
اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org .		تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	سبب ترك العمل Reason for Quit
الهاتف والعنوان Address &Telephone No.			
اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org .		تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	سبب ترك العمل Reason for Quit
الهاتف والعنوان Address &Telephone No.			
اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org .		تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	سبب ترك العمل Reason for Quit
الهاتف والعنوان Address &Telephone No.			
اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org .		تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	سبب ترك العمل Reason for Quit
الهاتف والعنوان Address &Telephone No.			
اسم الشركة / صاحب العمل . Name of co/Org .		تفاصيل عن واجباتك Description of your duties	سبب ترك العمل Reason for Quit
الهاتف والعنوان Address &Telephone No.			

G. O. S. I. No. Available

رقم التأمينات الاجتماعية إن وجد

Minimum salary required :

الراتب الأدنى المطلوب :



DRIVING LICENCE		رخصة القيادة	
Number :	رقمها :	Category :	نوعها :
Expiry date :	تاريخ انتهائها :	Date of issue :	تاريخ صدورها :
Blood group :	فصيلة الدم :	Place of Issue :	مكان الإصدار :

- Have you ever been convicted ? NO لا YES نعم
- If answer is "yes" please give details. هل صدرت بحقك أحكام قضائية ؟
- في حال الإجابة بنعم يرجى بيان التفاصيل .

الدرجة Grade	التخصص Specialize	مدة الدراسة Duration of study		المدينة / البلد City / Count	اسم المدرسة / الجامعة Name of school/University	التحصيل العلمي Education
		To	إلى From تاريخ			
						ابتدائي Elementary
						إعدادي Intermediate
						ثانوي Secondary
						دبلوم بعد الثانوية High diploma
						الجامعة University
						دراسات عليا Post graduate studies
	التخصص Specialize	إلى To	من تاريخ From	المدينة / البلد City / Count	اسم المعهد Name of institute	الدورات التدريبية Training Courses

Hobbies and Skills

مهارات أخرى Other skills	سرعة الطباعة TYPING SPEED	سرعة الاختزال SHORTHAND SPEED	Writing الكتابة			Reading القراءة			Speaking التحدث			معرفة اللغات Knowledge of languages
			حسن F.	جيد G.	ممتاز EX.	حسن F.	جيد G.	ممتاز EX.	حسن F.	جيد G.	ممتاز EX.	
												العربية Arabic
												الإنجليزية English
												أخرى..... Others.....



النورس للحلول اللوجستية ش.م.م.

Al Nowras Logistics Solutions LLC



إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية

How did you came to know about the job? : _____ : كيف عرفت عن فرصة العمل :				
Do you have any relatives employed our company?(Specify) : _____ : هل لديك أقارب يعملون في شركتنا؟ (أذكرهم) :				
References : List 3 persons (not relatives) (المعروفون : أذكر أسماء ثلاثة أشخاص (من غير الأقارب))				
Address . العنوان	TEL . الهاتف	Company . الشركة	Position . الوظيفة	Name . الاسم
Other data which may be of interest; _____ هل هناك معلومات أخرى تود إضافتها ؟				
I Hereby certify that all the foregoing information is to the best of my knowledge and belief, correct and complete and I authorize you to verify it. Any false or omitted information will be sufficient cause for my responsibility.		أشهد أن كافة المعلومات الأتفة الذكر حسب معرفتي واعتقادي هي صحيحة وكاملة وأوافق على أن تتحققوا من صحتها ، وأي معلومات غير صحيحة ستكون سبباً كافياً لمسألتني .		
Ps. Copies, and not originals of educational and experience certificates must be enclosed.		ملاحظة : يجب إرفاق نسخ من الشهادات الدراسية وشهادات الخبرات العملية وليس الشهادات الأصلية .		
Date: ____/____/____ : التاريخ	Signature: _____ : التوقيع	Name: _____ : الاسم		
For Company Use Only		لاستعمال الشركة فقط		
Appointment Empowered Notes : _____		ملاحظات مسؤول التوظيف : _____		
		التوقيع : _____		
Section Manager's Recommendations : _____		توصيات رئيس القسم : _____		
		التوقيع : _____		
قرار مدير إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية Human Resources & Administrative Manager's Decision				
		التوقيع : _____		
		التاريخ : ____/____/____		

** الأصل لملف الموظف



CR No.: 1315001
P.O. Box: 1517 P.C.:116, MINA AL FAHAL
Maktabi, Sultanate of Oman
Tel.: +968-24560606, Fax: +968-24560603
E-mail: info@alnowras.com
Web.: www.alnowras.com