

For Office use only			
Application No. <input type="text" value="1"/>		Position Assigned: _____	
Personal Information معلومات شخصية			
Position applied for الوظيفة المطلوبة		Mini. Salary Expected الراتب المتوقع	Availability تاريخ إمكانية التحاقك بالعمل
Job status applied for دوام العمل المطلوب			
<input type="checkbox"/> Internship/training تدريب		<input type="checkbox"/> Full-time كامل	<input type="checkbox"/> Part-time جزئي
First Name الاسم	Father's Name اسم الأب	Family Name الشهرة	Attach Recent Photo
Gender الجنس <input type="checkbox"/> Female أنثى <input type="checkbox"/> Male ذكر		Date/Place of Birth تاريخ و مكان الولادة	Nationality الجنسية
Civil Status الوضع العائلي <input type="checkbox"/> Single اعزب <input type="checkbox"/> Married متزوج <input type="checkbox"/> Divorced مطلق <input type="checkbox"/> Widowed أرمل			
Spouse Name/ اسم الزوج _____ Age/ عمره: _____ Occupation/ عمله: _____			
Home Phone رقم المنزل		Address العنوان	
Mobile Phone رقم الخليوي		Area of Residence منطقة السكن	Street شارع
E-mail البريد الإلكتروني		Building بناية	Floor طابق
Educational Qualifications المؤهلات العلمية			
Name & Address of Institution اسم وعنوان الجامعة/المعهد	Degree الدرجة	Area Of Specialization - Major حقل التخصص	Dates Attended المدة From/ من To/ الى
If you expect to complete an educational program in the near future, please indicate what type of degree or program and expected completion date/ إذا تتوقع إكمال شهادة دراسية في المستقبل القريب, يرجى تحديد نوع الشهادة و ماهو تاريخ الإنتهاء/			

Languages اللغات			Computer Literacy المهارات المعلوماتية
Arabic العربية <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Basic			Programs you are familiar with صرح عن البرامج التي تتقنها/
English الإنكليزية <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Basic			
French الفرنسية <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Basic			
Other لغات أخرى <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Basic			
Employment Record سجل العمل السابق			
List Below your previous experiences starting from you last Position صرح عن الخبرات السابقة ابتداءً من الوظيفة الاخيرة			
Company Name/اسم الشركة	Position/الوظيفة	From M/Y to M/Y من و إلى	Reason for leaving سبب ترك العمل

التدريبات المنجزة / Training Received/ Internship accomplished			
Name of Institution	اسم المؤسسة حيث اكمل التدريب	Type & Name of Training	نوع و اسم التدريب

References مراجع
 List names & addresses of three persons not related to you who know your qualifications
 أذكر اسماء شخصين تعرفهم من غير عائلتك يعرفون مؤهلاتك. أذكر ما علاقتك بهم وعناوينهم

Name الاسم	Occupation المهنة	Mobile Nb رقم الخليوي	Address عنوان

Miscellaneous أسئلة متنوعة

- a. Is there any law suits filed against you currently at courts? If so, give full details
 هل يوجد اي دعاوى قانونية ضدك حالياً في المحاكم؟ اذا كانت الإجابة نعم، يرجى اعطاء المعلومات الكاملة
 No/ كلا Yes / نعم -----
- b. Are there any judgments previously issued by the courts against you? If so, give full details?
 هل هنالك اي احكام قانونية تجاهك من قبل المحاكم؟ اذا كانت الإجابة نعم، يرجى إعطاء المعلومات الكاملة
 No/ كلا Yes / نعم -----
- c. Do you have any physical, mental or medical disability? If yes, describe the disability or type of job that cannot be performed?
 هل تعاني من أي عجز جسدي، عقلي او طيبي؟ إذا كانت الإجابة نعم، وضح هذه الحالة واذكر المهام التي لا يمكن تأديتها
 No/ كلا Yes / نعم -----
- d. Blood group فئة الدم -----
- e. Do any of your relatives work at Saka Trading Co. SARL?
 هل يعمل احد من افراد اسرتك في شركة ساكا التجاربه؟
 No/ كلا Yes / نعم Please specify name & relationship/القراب/يرجى تحديد الاسم وصلة القراب/ -----

Certifications -- Each Application Requires Current Date and Original Signature

I hereby certify that all entries on both sides and attachments are true and complete, and I agree and understand that any falsification of information herein, regardless of time of discovery, will be a good cause for dismissal. I understand that all information on this application is subject to verification and I consent to criminal history background checks. I also consent to references and former employers and educational institutions listed being contacted regarding this application.

انا الموقع ادناه اقرّ وأؤكد بأن جميع المعلومات التي اعطيت في هذا الطلب والمرفقات له هي كاملة وصحيحة. كما إنني أوافق وأفهم أن أي تزوير في المعلومات الواردة بغض النظر عن وقت إكتشافه سوف يكون سبباً وجيهاً للفصل من العمل. كما أفهم أن كل المعلومات الواردة في هذا الطلب خاضعة للتحقيق وأوافق علي التحقق من السجل القانوني الخاص بي. هذا وأوافق أيضاً على الإتصال والتحقق من المراجع وأصحاب العمل السابقين والمؤسسات التعليمية المدرجة في هذا الطلب.

Applicant Name : -----

Date: -----

Signature: -----

Interviewers' Comments