

# EMPLOYEE APPLICATION FORM إستمارة موظف

CODE: HR-FO-13

Edition

Page

BRANCH:	Punch machine date						
Blood Type		تاريخ الإستخدام /					
فنة الدم	صورة شمسية : تاريخ/Date رقم الضمان الإجتماعي/ # Social Security #						
	Stopped work on <u>تاريخ ترك العمل</u>	<u>Ca</u> پيپ	<u>use</u> : <u>الس</u>				
Personal D	)ata				معلومات شخصية		
	الإسم الكامل						
Father Nar	اسم الأب						
Mother Na	me				اسم الأم		
Tel					هاتفه		
Mobile	جوال						
انتی/Female							
Address in	Lebanon Region/منطقة	Province/Kaza–محافظة/قضاء	شارع Street	مبنی Building	العنوان الحالي في لبنان طابق Floor		
Home Add	البلد Country البلد	مدينة City	شارع Street	مبنی Building	العنوان في البلد الأم		
Place and Date of Birth							
رقم الهوية أو جواز السفر/ # ID Card or passport الجنسية / Nationality							
المذهب /Registration رقم السجل/ # Registration المذهب /Registration							
مطلَق Divorced ارمل Widowed متزوج Married اعزب Divorced الوضع العائلي Divorced							
Number of children عدد الأولاد ::							
السيارة Car	يخصة  License No	 النوع Type رقم الر	P}	 رقم السيارة # late	Year السنة		



### EMPLOYEE APPLICATION FORM إستمارة موظف

CODE: HR-FO-13

Edition Page 2/3

Emergency Contact Name & Mobile of appropriate relative	في حال الطوارىء اسم وجوال احد الاقارب
Please Call Mr./Ms.(1)	الاتصال بالسيد(ة) (1)
His/Her Address	عنوانه(ها)
Mobile	جوال
Please Call Mr./Ms. (2)	الاتصال بالسيد(ة) (2)عنوانه(ها)
Mobile	جوال

### Education / التعليمي:

Category	School or Faculty	No. of Year Completed	Degree or Diploma
Elementary			
Secondary			
University			
Graduate			
Professional /Technical			
Special Course			

#### Languages /اللغات :

	Speak		Read			Write			
	Slight	Fair	Fluent	Slight	Fair	Fluent	Slight	Fair	Fluent
Arabic									
English									
French									



# EMPLOYEE APPLICATION FORM إستمارة موظف

Edition 2

Page 3/3

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				
Type of Business نوعية العمل	المنصب الذي شغلته /Position			
Contact Person/ المسؤول	Position / المهنة المهنة			
Address / العنوا ن	Tel. / هاتف الشركة / Tel			
Starting/ الراتب الشهري / Starting/ الراتب الشهري / Monthly Salary	الأخير /Final			
Reason For Leaving / سبب الترك				
اسم شركة سابقة / Older Company Name				
Type of Business / نوعية العمل .	المنصب الذي شغلته /Position -			
Contact Person/ المسؤول	المهنة / Position -			
Address / ن / Address	هاتف الشركة / .Tel			
Monthly Salary / الراتب الشهري: Starting/ البتداء	الأخير /Final -			
Reason For Leaving / سبب الترك :				
Expected Salary / الراتب المرتقب :				
إدارة للتأكد من صحة هذا البيان وأن أي تصريح خاطىء من قبلي يكون سببا" للإدارة لإتخاذ بحقي أي	إنني أصرح بأن المعلومات المدونة أعلاه هي صحيحة وكاملة كما وأني أعطي كامل الصلاحية للا اجراء قد تراه مناسبا".			
I Certify that all information contained in this application are true and complete and statement, and any miss presentation or facts or material omission, shall be a cause	I i authorize the company's management to investigate about all the above			
Signature / Date	التوقيع / التاريخ			
Position / Department    Agreed Salar				