

Employee Data Form

نموذج بيانات موظف

Date : _____

التاريخ : _____

Kindly fill up the below Application in details without missing any field blank

الرجاء تعبئة النموذج أدناه بكل عناية مع عدم ترك اي حقول شاغرة

Personal Information	البيانات الشخصية
First Name menna	الاسم الأول
Middle Name osama	الاسم الأوسط
Surname ibrahim	إسم العائلة
Gender <input type="checkbox"/> Male ذكر <input checked="" type="checkbox"/> Female أنثى	الجنس
Date of Birth 16/8/2001	تاريخ الميلاد
Nationality Egyption	الجنسية
Hobbies reading	الهوايات
Passport Number	رقم الجواز
Passport Expiry Date	تاريخ انتهاء الجواز
Profession in Passport	المهنة في جواز السفر
Iqama Number	رقم الإقامة
Iqama Profession ans Sponosr Name	المهنة في الإقامة و اسم صاحب العمل
Address in Home Land	العنوان بالبلد الام
Country, City egypt , alexandria	الدولة، المدينة
Home Dist. - Street Name 29 mohamed koriem abu qier	عنوان السكن، الحي، اسم الشارع
P.O. Box, Zip Code	صندوق البريد و الرمز البريدي
Your Mobile# in Homeland	رقم جوالك في بلدك الأصلي
In case of Emergency, whom we should call in your Home County	في حالة الطوارئ لا قدر الله، اذكر بيانات الشخص الذي نتواصل معه في بلدك الأصلي
Name rania	الاسم
Relation Type mother	نوع العلاقة
Mobile# 01229199479	رقم الجوال
Do you have any relatives working or worked before in our company or any of its sisters' companies ? IF YES, Please indicate the following :	هل يوجد لديك اقارب يعملون او سبق لهم العمل بالشركة أو احد أفرعها ؟ إذا كانت الاجابة (نعم) ، الرجاء ذكر الاتي:
Name of Relative	اسم الشخص
Relation Type	نوع العلاقة
Mobile#	رقم الجوال
Latest Job Details	بيانات اخر مكان عمل
Company Name	اسم الشركة
Job Title	الوظيفة
Total monthly salary	اجمالي الراتب الشهري
Expected total salary	الراتب الشهري المتوقع
Marital Status <input checked="" type="checkbox"/> Single أعزب <input type="checkbox"/> Married متزوج <input type="checkbox"/> Divorced مطلق <input type="checkbox"/> Widowed أرمل	الحالة الاجتماعية
If (Married), please indicate	في حالة ان الحالة الاجتماعية هي (متزوج) ، الرجاء ذكر الاتي
Number Dependents	عدد التابعين و المرافقين
Number of Children	عدد الابناء
Is your family living with you in same country ?	هل الاسرة مقيمة معك بنفس بلد الإقامة ؟
Employment Status of the spouse	حالة عمل الزوجة/ الزوج

Academic & Training History

التاريخ الاكاديمي و التدريبي

Level of education المستوى الأكاديمي	Name of College/School اسم المدرسة / الجامعة / جهة التدريب	Country الدولة	City المدينة	From من	To الى	Grade/GPA المعدل / التقدير
	faculty of computer and data scier	egypt	alexandria	2019	2023	3.1

Experience History				التاريخ المهني		
Employer Name اسم جهة العمل	Country الدولة	City المدينة	Job Title الوظيفة	From من	To الى	Reason to leave سبب ترك العمل
pyramakei			full stack developer	7/2024	present	

Medical history				التاريخ الطبي		
Have you had any major surgery for the last 5 years?				Yes <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>	هل سبق لك و ان اجريت اي عملية جراحية خلال الخمس سنوات السابقة ؟
Any chronic disease?				Yes <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>	هل يوجد لديك اي امراض مزمنة ؟
If any, please tell us more details				في حالة ان الاجابة هي (نعم) لاي من اعلاه، الرجاء افادتنا بمزيد من التفاصيل ادناه		

Languages Spoken					اللغات				
	Speaking	Reading	Writing	Listening	استماع	كتابة	قراءة	تحدث	
English									الانجليزية
Arabic									العربية
Other									أخرى

Your Objectives	أهدافك
Please tell us about your objectives in future	الرجاء ذكر اهدافك المهنية و الشخصية ان امكن خلال الفترة المقبلة

Learning, adapting,
contributing

I, the under signed hereby certify that the above information is correct and true and is completed to the best of my knowledge as of the date of this Application. I authorize you to verify as correct any of the above information as supplied by me.	أقر و أتعهد أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات التي قمت بتعبئتها حتى تاريخه، و يعتبر توقيعني ادناه بمثابة تفويض و عدم ممانعة مني بقيام الشركة بالتحقق بالمعلومات التي قمت بتعبئتها بالطريقة و الالية التي تراها مناسبة.
In the event that this information is proven incorrect, even after joining the company as an employee; the Company is having the right to take any legal actions including an immdidiate termination of my services.	و في حالة ثبوت عدم صحة البيانات التي قمت بتقديمها حتى بعد توظيفي، فللشركة الحق في اتخاذ اي اجراء قانوني تراه مناسباً، حتى و ان تطلب الامر الاستغناء عن خدماتي

Signature of the Employee & Date	توقيع الموظف و التاريخ
menna osama , 8 /9/2025	