



طلب توظيف

نشكر لك اهتمامك ورغبتك بالعمل لدى شركة القدس للمستحضرات الطبية، ونرجو منك مشاركتنا ببياناتك بتعبئة الطلب أدناه.
ان تعبئة هذا الطلب لا يعني بالضرورة استدعاؤك للمقابلة.

نوع العمل المطلوب:				تاريخ تقديم الطلب: / /			
الاسم الرباعي حسب الهوية		الاسم الاول		اسم الاب		اسم الجد	
رقم الهوية						الجنسية:	
تاريخ الميلاد						الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> انثى	
هل تملك رخصة قيادة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا							
العنوان الدائم							
الشارع/ الحي		المدينة/ القرية		ص.ب			
هاتف المنزل				الهاتف المحمول			
البريد الالكتروني							
الحالة الصحية		هل تعاني من مرض معين؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		هل اجريت لك عملية جراحية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
		هل تعاني من الحساسية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		ما نوع المرض/ الحساسية:			

المؤهل العلمي

الدرجة العملية	التخصص	اسم الجامعة/الكلية/المدرسة	سنة التخرج	المعدل
قبل الثانوي				
ثانوية عامة				
دبلوم				
بكالوريوس				
ماجستير				
شهادات أخرى				

الخبرة العملية

#	المسمى الوظيفي	اسم الشركة	المدينة
1			
2			
3			
4			
5			



الدورات التدريبية

#	اسم الدورة	جهة التدريب
1		
2		
3		

المعرفون

اذكر أسماء ثلاثة معرفين من غير الأقارب:				
#	الاسم	المهنة	العلاقة	الهاتف
1				
2				
3				

هل لديك أي أقارب أو معارف يعملون في:

1. شركة القدس للمستحضرات الطبية؟ نعم لا

2. أي شركة تعمل في مجال الصناعات الدوائية؟ نعم لا

هل لديك أي معلومات أخرى ترغب بتزويدنا بها؟

.....
.....
.....

أقر أنا بأن كافة البيانات الواردة في هذا الطلب صحيحة.

التوقيع: