



رقم الطلب: / / Ref. No.

التاريخ: / / Date

## طلب توظيف EMPLOYMENT APPLICATION

الوظيفة المتقدم لها:

Full Name :

الإسم بالكامل :

Marital Status Widower <input type="checkbox"/> أرمل Divorced <input type="checkbox"/> مطلق	الحالة الإجتماعية Single <input type="checkbox"/> أعزب Married <input type="checkbox"/> متزوج	محل الميلاد Place Of Birth	تاريخ الميلاد Date Of Birth
النوع Gender Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	ذكر أنثى	الديانة Religion	الجنسية Nationality
محافظة Governorate	مكتب سجل مدني Civil. Reg. Office	تاريخ الإصدار Date Of Issue	رقم البطاقة I.D. Card No.

Private Car سيارة خاصة !!Yes!!!! <input type="checkbox"/> !!!No!!!! <input type="checkbox"/>	رقم رخصة القيادة ونوعها Driving Lic. No. And Type
---	--

Current Address : Home Telephone : Mobile Number : E – mail Address :	العنوان الحالي : تليفون المنزل : رقم الموبايل : البريد الإلكتروني :	Military Status : Not Required <input type="checkbox"/> Finished <input type="checkbox"/> Permanent Exemption (Because ) ( <input type="checkbox"/> Temporary Exemption yrs <input type="checkbox"/> End at \ \ / / Others <input type="checkbox"/>	موقف الخدمة العسكرية : لم يصبه الدور أدى الخدمة إعفاء نهائي (بسبب) إعفاء مؤقت سنوات ينتهي في / / أخرى
--	--	---	---

Education:

المؤهلات العلمية:

سنة التخرج/التقدير العام Graduation Year/ Overall Grade	التخصص الرئيسي/الدقيق Major/Minor Course	الكلية/الدرجة العلمية Faculty/ Scientific Degree	المدرسة/المعهد/الجامعة School/Institute/ University	المرحلة الدراسية Educational Phase
				الإبتدائية Primary
				الإعدادية Preparatory
				الثانوية Secondary
				الجامعية University
				أخرى Others

**Employment History (Last Job First):**

التاريخ الوظيفي (مبتدئاً بآخر وظيفة):

Gross Salary	الراتب الإجمالي	Job Title	المسمى الوظيفي	To	إلى	From	من	Period	المدة
Start	بداية	Start	بداية						
End	نهاية	End	نهاية						
Description of duties				المهام الوظيفية					
				إسم وعنوان الشركة أو صاحب العمل Name & Address of Co. or Employer					
				Reason For Leaving					
				سبب ترك العمل					
Gross Salary	الراتب الإجمالي	Job Title	المسمى الوظيفي	To	إلى	From	من	Period	المدة
Start	بداية	Start	بداية						
End	نهاية	End	نهاية						
Description of duties				المهام الوظيفية					
				إسم وعنوان الشركة أو صاحب العمل Name & Address of Co. or Employer					
				Reason For Leaving					
				سبب ترك العمل					
Gross Salary	الراتب الإجمالي	Job Title	المسمى الوظيفي	To	إلى	From	من	Period	المدة
Start	بداية	Start	بداية						
End	نهاية	End	نهاية						
Description of duties				المهام الوظيفية					
				إسم وعنوان الشركة أو صاحب العمل Name & Address of Co. or Employer					
				Reason For Leaving					
				سبب ترك العمل					

Do you object working on shift ?

Yes   
No نعم   
لا 

هل تمنع في العمل بنظام الورديات؟

If " yes" give reason

إذا كان الجواب " نعم " أذكر السبب

Have you any physical defects ?

Yes   
No نعم   
لا 

هل تعاني من أي عاهة صحية ؟

If " yes" give details

إذا كان الجواب " نعم " أذكر التفاصيل

Are you employed now ?	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نعم	هل أنت موظف حالياً ؟
	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لا	
If " yes" may we inquire from your present employer ?	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نعم	إذا كان الجواب " نعم " هل يمكننا السؤال عنك من صاحب العمل ؟
	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لا	
If " yes" mention Contact Phone				إذا كان الجواب " نعم " أذكر رقم التليفون

Did you ever served in Badrawy Hospital?	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نعم	هل سبق أن عملت بمستشفى البدرأوى ؟
If " yes" give details	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لا	إذا كان الجواب " نعم " أذكر التفاصيل

سبب ترك العمل Reason For Leaving	الفترة Period	الوظيفة Position

Do you have any relatives working in any of Badrawy Hospital ?	Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نعم	هل لديك أحد الأقارب يعمل بمستشفى البدرأوى ؟
	No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لا	
If " yes" give details				إذا كان الجواب " نعم " أذكر التفاصيل

الوظيفة Position	صلة القرابة Relationship	إسم الموظف Employee Name

Gross monthly salary expected ?	ما هو الراتب الشهري الإجمالي الذى تتوقعه ؟	When can you join ?	متى تستطيع البدء بالعمل ؟
---------------------------------	--	---------------------	---------------------------

<b>Referral Source:</b>				<b>مصدر التقديم:</b>
Friends\Relatives <input type="checkbox"/>	أصدقاء/أقارب <input type="checkbox"/>	Advertisement <input type="checkbox"/>	إعلان <input type="checkbox"/>	
Recruitment company <input type="checkbox"/>	شركة توظيف <input type="checkbox"/>	Walk-In <input type="checkbox"/>	بمعرفة شخصية <input type="checkbox"/>	
Other <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>	Employment Fair <input type="checkbox"/>	ملتقى توظيف <input type="checkbox"/>	

## إقرار

**\* في حالة الانقطاع او تركك العمل في خلال فترة تقل عن اسبوعين لن يتم صرف اى مستحقات مالية**

In signing this application I do hereby affirm that the statements are true to the best of my knowledge and believe and that any misrepresentation of facts or omissions, shall, in the case of my employment be cause for dismissal. I also agree to take the prescribed medical examination and if employed I agree that my employment shall be in accordance with Company rules and regulations and any amendments thereto.

أشهد أنا موقع هذا الطلب أن البيانات المدونة صحيحة وأن أى مغالطة أو إغفال للحقائق فى هذا الطلب يعد سبباً لفصلى من العمل فى حالة إستخدامى. وفى حالة تعيينى أوافق على إجراء الفحص الطبى وأوافق أن يكون إستخدامى طبقاً لقواعد الشركة ولوائحها وأى تعديلات تطرأ عليها.

Date / / التاريخ

Name: الإسم:

Signature: التوقيع:

لإستعمال ادارة المستشفى فقط  
For Company Use Only

Section Head Observations:

ملاحظات رئيس القسم:

!!-----  
!!-----  
!!-----

Signature :                      : التوقيع                      Name :                      : الإسم                      Date                      /                      /                      التاريخ

Department Manager Opinion:

رأى مدير الإدارة:

!!-----  
!!-----

Signature :                      : التوقيع                      Name :                      : الإسم                      Date                      /                      /                      التاريخ

H.R. Recommendation: (Offer)

توصية الموارد البشرية: (عرض عمل)

Replacement :                      : إحلل   
Name of employee ----- بدلاً من -----  
Resigned at                      \                      \ 200                      200 / /                      الذى ترك الخدمة فى  
 New Vacant :                      planned \ unplanned                      إضافة : واردة / غير واردة فى خطة العمالة  
Reason : ----- السبب : -----  
Hire Date :                      \                      \ 200                      200 / /                      يمكن تعيين المذكور إعتباراً من تاريخ  
Position ----- فى وظيفة -----  
Managerial level ----- على الدرجة -----  
Gross Salary ----- L.E.                      براتب شهرى إجمالى فقط ----- جنيه مصرى  
Test Period ----- فترة الإختبار

Signature :                      : التوقيع                      Name :                      : الإسم                      Date                      /                      /                      التاريخ

The Management Decision:

قرار الإدارة:

!!-----  
!!-----

Signature :                      : التوقيع                      Date                      التاريخ