

# نموذج توظيف Job Application

geidea®  
جيديا

Thank you for applying at Geidea.

In order for your application to be processed, please complete all sections in **BLOCK LETTERS**.

شكراً لرغبتك في الإلتحاق بفريق عمل جيديا  
الرجاء تعبئة النموذج التالي لإكمال عملية طلب إلتحاقك

يجب إرسال نموذج التوظيف موقع على البريد الإلكتروني التالي: recruitment@geidea.net recruitment@geidea.net

1. Position Desired: الوظيفة المتقدم لها			
2. Full Legal Name: الإسم	First Name الإسم الأول	Middle Name إسم الأب	Last Name الإسم الأخير
3. Date of Birth: تاريخ الميلاد	السنة YY الشهر MM اليوم DD	4. Marital Status الحالة الإجتماعية	5. Number of Dependents عدد المعالين
6. Gender: الجنس	ذكر M / أنثى F	7. Nationality الجنسية	8. Country of Birth: مكان الميلاد
9. Home Address: عنوان السكن	Street: الشارع	District: الحي	City: المدينة
10. ID Number: رقم الهوية الوطنية / الإقامة	Issued Date تاريخ الاصدار	Expired Date تاريخ الانتهاء	السنة YY الشهر MM اليوم DD
11. Passport Number: رقم جواز السفر	Issued Date تاريخ الاصدار	Expired Date تاريخ الانتهاء	السنة YY الشهر MM اليوم DD
12. Driving License: رخصة القيادة	Issued Date تاريخ الاصدار	Expired Date تاريخ الانتهاء	السنة YY الشهر MM اليوم DD
13. E-mail Address: البريد الإلكتروني			
14. Home Phone: رقم هاتف المنزل	+966	Mobile Phone رقم الجوال	+966
15. Education: التعليم	Are you studying now or in the near foreseeable future? هل انت في طور الدراسة / هناك خطط مستقبلية للدراسة? Yes نعم / No لا / if YES explain? اذا نعم الرجاء التوضيح		
	Highest Level Education المؤهل العلمي الأخير	Name of Institute المؤسسة التعليمية	Major التخصص
	Start Date تاريخ البدء	End Date تاريخ التخرج	السنة YY الشهر MM اليوم DD
16. Medical History: الأمراض التي تعاني منها	Is there any medical information that utmost good faith requires to be disclosed? هل هناك أمراض تعاني منها? Yes نعم / No لا / if YES اذا نعم، الرجاء ذكرها		
17. Work History: الخبرات السابقة	Reason for leaving? سبب ترك العمل		
Job Title المسمى الوظيفي			
Employer Name اسم الشركة			
Line Manager Name المدير المباشر			
Line Manager Title المسمى الوظيفي للمدير المباشر			
Land Line Number رقم المدير المباشر الأرضي			
Final Salary الراتب الأخير			
Date From تاريخ الإلتحاق بالعمل	TO	السنة YY الشهر MM اليوم DD	
18. Emergency Contact Info: List the full name, address, phone number and relationships of up to 3 person(s). المعرفون في حالة الطوارئ			
Full Name الإسم	Address العنوان	Phone Number رقم الجوال	Relationship الصلة القرابية
1.			
2.			
3.			
19. Do you have any relations employed at Geidea? أسماء الأقراب والأصدقاء في شركة جيديا	Yes نعم / No لا / if yes who?		
20. Have you ever been convicted of a crime? هل لديك سوابق جنائية? If yes explain اذا نعم، الرجاء ذكرها	Yes نعم / No لا		
21. Do you mind working in a mixed environment? هل تمانع العمل في بيئة مختلطة?	Yes نعم / No لا	22. How did you hear about this position? كيف سمعت عن هذه الفرصة الوظيفية?	online job post من خلال الإنترنت / geidea website موقع جيديا / from a friend عن طريق صديق / social media وسائل التواصل الإجتماعي
Days available to work الأيام المتاحة للعمل	SUNDAY الأحد	MONDAY الإثنين	TUESDAY الثلاثاء
	WEDNESDAY الأربعاء	THURSDAY الخميس	FRIDAY الجمعة
	SATURDAY السبت	MORNING صباحي	
		EVENING مسائي	

Yes I hereby certify that all entries on this job application and any attachments are true and complete. I also agree and understand that any falsification may result in my forfeiture of employment.

I understand that all information on this job application is subject to verification and I consent to criminal history and reference checks.

نعم، أقر بأن جميع البيانات والمرفقات في هذا الطلب صحيحة وكاملة، ووافق على انه في حال انه كانت البيانات غير صحيحة او مزورة سوف يؤدي ذلك للفصل من العمل.  
أفهم أن جميع المعلومات المتعلقة بهذا النموذج قد تخضع للتحقق من البيانات المذكورة أعلاه من قبلكم.

Dated التاريخ  
السنة YY الشهر MM اليوم DD

Job Applicant Signature: توقيع مقدم الطلب

Click to send APPLICATION

