

الجامعة الاميركية في بيروت  
إستمارة طلب عمل



صورة شمسية حديثة	حقل مخصص للإستعمال داخل مكتب التوظيف		الرجاء الكتابة بخط واضح		
	الأجر الذي تطلبه (ل.ل.)		العمل الذي ترغبه		
الاسم		الشهرة	الجنس		
أنثى			ذكر		
اسم الأب		اسم الام وشهرتها			
تاريخ الولادة		مكان الولادة			
يوم	شهر	سنة	المدينة \ البلدة	رقم سجل النفوس	
الجنسية		جنسية سابقة (إذا وجدت)			
الهوية او جواز السفر		صادر في	صالح لغاية		
الرقم	التاريخ				
الرقم في الضمان الاجتماعي					
عنوان السكن الحالي		العنوان لإجابة الطلب			
المبنى	المبنى				
الشارع	الشارع				
المدينة \ البلدة	المدينة \ البلدة				
القضاء	القضاء				
هل عملت سابقاً في الجامعة الاميركية ؟		هل لديك اقارب يعملون في الجامعة الاميركية ؟			
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>		لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>			
الصفة		الاسم			
الفترة					
الطول (سم)	الوزن (كغ)	لون الشعر	لون العيون	هل لديك اي عائق جسدي ؟ اذكر العمليات الجراحية و الجروح مع ذكر التواريخ	
اعزب <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	ارمل <input type="checkbox"/>	مطلق <input type="checkbox"/>	هاجر <input type="checkbox"/>	
اسم الزوج او الزوجة		تاريخ الولادة	المهنة		
الاولاد					
الاسم	الجنس	تاريخ الولادة	متاهل \ اعزب	هل يتعاطى عملاً ماجور	هل يعيش في المنزل
هل تعيل اشخاص آخرين ومن هم ؟					

أذكر أسماء ثلاثة أشخاص يمكنهم التعريف عنك مع عناوينهم الكاملة

رقم الهاتف	المهنة	العنوان	الاسم

مراحل الدراسة

الاختصاص	الشهادة	سنة التخرج	عدد السنوات	العنوان	اسماء المدارس \ الجامعات

اللغات

قراءة				كتابة			
ضعيف	وسط	جيد	جيد جداً	ضعيف	وسط	جيد	جيد جداً

مراحل عملك السابقة

اسم المشرف : الوظيفة و المهام :	اسم و عنوان و هاتف رب العمل	من : إلى :	الراتب : أسباب ترك العمل :
اسم المشرف : الوظيفة و المهام :	اسم و عنوان و هاتف رب العمل	من : إلى :	الراتب : أسباب ترك العمل :
اسم المشرف : الوظيفة و المهام :	اسم و عنوان و هاتف رب العمل	من : إلى :	الراتب : أسباب ترك العمل :

أذكر اسماء الجمعيات الرياضية او الثقافية او الاجتماعية التي تنتمي اليها


في الحالات الطارئة ، الرجاء الاتصال بالسيد / ة : ( أذكر الاسم ، العنوان ، الهاتف )

--

ان طالب العمل يصرح بان المعلومات المعطاة على هذه الاستمارة هي صحيحة بكاملها . ان اية معلومات مغلوطة او غير صحيحة تعرض مرتكبها الى الصرف من الخدمة . اني افوض كل رب عمل سابق باعطاء اية معلومات ترغب الجامعة الاميركية في الحصول عليها فيما يتعلق بعملتي و اخلاقي و مهارتي . اني اصرح ايضاً انني افهمت بان تعييني لا يكون نافذاً الا في حال خضوعي للفحوص الطبية الموضوعه من قبل الجامعة لاثبات اهليتي الصحية للعمل .

التاريخ	إمضاء طالب العمل
---------	------------------