

مجلس كنائس الشرق الأوسط
دائرة خدمة اللاجئين الفلسطينيين
منطقة غزة

صورة شخصية حديثه	تاريخ تسليم الطلب: _____
	اسم الملف: A3 _____
	سُجِّل بواسطة: _____

طلب وظيفة

على المتقدم/ة استكمال الطلب بخط يده/ها و إدراج أية معلومات إضافية على الصفحة الرابعة وأن يرفق مع الطلب ما يلي: "السيرة الذاتية وصوراً عن الوثائق الخاصة بالمؤهلات العلمية والخبرات العملية وصورة شخصية ومزاولة المهنة إن وجد".

الوظيفة المطلوبة:

الاسم الأول: _____ اسم الأب: _____ اسم الأم: _____ اسم الجد: _____ اسم العائلة: _____

البلد	مكان الولادة/المدينة	تاريخ الولادة: اليوم / الشهر / السنة
_____	_____	/ /
الحالة الاجتماعية:		رقم بطاقة تحقيق الشخصية
<input type="checkbox"/> متزوجة	<input type="checkbox"/> عازب	النوع الاجتماعي
<input type="checkbox"/> أم/ملا	<input type="checkbox"/> منفصلة	<input type="checkbox"/> أنثى
	<input type="checkbox"/> عقد قران	<input type="checkbox"/> ذكر
	<input type="checkbox"/> مطلقة	

اسم الزوج/ة: _____ هل يعمل/تعمل؟ نعم لا
نوع العمل: _____ مكان العمل: _____

تاريخ الولادة			النوع الاجتماعي	الأبناء وأسمائهم	تاريخ الولادة			النوع الاجتماعي	الأبناء وأسمائهم
سنة	شهر	يوم			سنة	شهر	يوم		
المعالين (غير الزوجة و الأبناء): <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> أخ (عدد:) <input type="checkbox"/> أخت (عدد:)									
اسم و عنوان أقرب شخص لك للاتصال به في الحالات الطارئة:									

الاسم: _____ صلة القرابة: _____

العنوان: _____

المدينة: _____ الهاتف/ الجوال/ الوطنية: _____

_____	عنوانك البريدي	_____	عنوان سكنك الحالي
_____		_____	
صندوق بريد: _____		المدينة: _____ البلد: _____	
الرمز البريدي: _____		الهاتف: _____	
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	

هل عملت لدى جمعيات مماثلة؟ لا نعم من تاريخ: _____ الى تاريخ _____ / _____

آخر وظيفة: _____ الدرجة الأخيرة: _____ الدائرة/الفرع: _____

هل سبق وأن تقدمت بطلب عمل لدى جهات أخرى؟ لا نعم تاريخ تقديم الطلب _____ / _____

هل تعاني من أمراض مزمنة أو اعاقاة جسدية؟ لا نعم (اذكر التفاصيل)

هل صدر بحقك أي حكم من جهة قضائية محليا أو دوليا (ما عدا تلك الخاصة بمخالفات السير)؟ نعم لا

تفاصيل مهارات المكتبية/السكرتارية/استعمال الأجهزة المكتبية			
أذكر/ي (لا شيء /ضعيف/جيد/جيد جداً/ممتاز)			
النوع	مستوى المهارة	مدة التدريب	مدة الممارسة العملية
طباعة عربية			
طباعة إنجليزية			
معالجات الكلمات			
حاسوب شخصي			
إنترنت + E-mail			
أخرى (حدد/ي)			

المعرفة باللغات و مستواها			
أذكر/ي (لا شيء /ضعيف/جيد/جيد جداً/ممتاز)			
اللغة	مستوى المعرفة		
	محادثة	كتابة	قراءة
العربية			
إنجليزية			
الفرنسية			
أخرى (حددها)			

أذكر/ي ثلاثة معرفين (من غير أقاربك) يستشهد بهم محلياً:

رقم هاتفها/ أ	عنوانها/ أ البريدي	وظيفتها/ أ	سنوات المعرفة	الاسم الكامل

المؤهلات العلمية:									
تاريخ التخرج		هل تخرجت	عدد سنوات الدراسة	المعدل		التخصص	المكان	اسم الكلية/ الجامعة	المؤهل
سنة	شهر			نقاط	مئوي				
									بكالوريوس
									ماجستير
									أخرى (حدد/ي)
هل أنت مسجل حالياً في جامعة أو معهد أو جهة دراسية؟									
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نوع التسجيل <input type="checkbox"/> حضوري <input type="checkbox"/> بالمراسلة									
تاريخ التخرج المتوقع / /			التخصص/ الشهادة المقصودة _____			اسم الجهة الدراسية ومكانها _____			
هل تمنع اتصالنا بعملك السابق/ الحالي للاستفسار عنك؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم						تفاصيل الخبرة العملية ومدتها (ابتداء من آخر عمل لك)			
أسباب تركك العمل	المدينة	اسم المؤسسة	راتبك الشهري	وظيفتك	إلى شهر سنة	من شهر سنة			

