|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) general information:** | | | | | | | | | | | **أ) مــعــلـومــات عــامة:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Family name** | | | | | **إسم العائلة** | | | | | | **Father's name** | | | **إسم الأب** | | | | | **First name** | | | | | **الاسم الأول** |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **Home No.**  **هاتف المنزل** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | العنوان Address : | | |
| **Mobile No.**  **هاتف المحمول** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | ص. ب.P.O.Box no. : | | |
| **Email:**  **البريد الألكتروني** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | المدينة City : | | |
|  | | | | | | | الرمز البريديPostal Cod | | |
|  | | | | **مكان الميلاد**  **Birth Place:** | | |  | | | | **تاريخ الميلاد**  **Date of Birth** | | | |  | | | | | | | **الجنسيــــــة**  **Nationality** | | |
|  | | **تاريخ الانتهاء**  **Expiry Date** | |  | | | **تاريخ الإصدار**  **Issue Date** | |  | | **مكان الإصدار**  **Place of Issuance** | | | |  | | | | | | | **Id/Iqama/passport no.**  **رقم بطاقة الأحوال/الإقامة** | | |
|  | | | | | | | **Religion**  **الديانـــــــة** | |  | | **Dependents number**  **عدد الاطفال** | | | |  | | | | | | | **الحالة الاجتماعية:**  **Marital status** | | |
|  | | **Do you have driving License (Type)**  **هل تملك رخصة قيادة سيارة (نوعها)** | | | | |  | | | | **Iqama Transferable**  **إقامة قابلة للتحويل**  **(غير السعوديين)** | | | |  | | | | | | | **المناطق التي ترغب العمل بها:**  **Locations you want to Work in** | | |
|  | | | | | | | | | | | **متى يمكنك مباشرة العمل ؟**  **When can you start work?** | | | |  | | | | | | | **هل انت موظف حاليا**  **Are you employed** | | |
| **B) Education, training and language:** | | | | | | | | | | | **ب) المؤهلات الدراسية و التدريب واللغات:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Education level / indicate highest level obtained:** | | | | | | | | | | | **المستوى الدراسي / حدد أعلى مستوى وصلت إليــــه:** | | | | | | | | | | | | | |
| **الشهادة**  **Degree** | | | **المدة من / إلى**  **Duration From/to** | | | | | **سنوات الدراسة**  **Attended years** | | | | **التخصص**  **Major** | | | | **اسم الكلية أو المدرسة أو المعهد**  **Name of college, school or institute** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Other Skills  مهارات اخرى | | | | | | | | اللغات الاجنبية Foreign languages | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Skill مهارة | | | Programs برامج | | | | | Writing الكتابة | | | | Reading القراءة | | | | | Speakingالتحدث | | | | | | اللغـــــــــــة | |
|  | | |  | | | | | Goodجيد | | Fairمقبول | | Goodجيد | Fairمقبول | | | | Goodجيد | | | Fairمقبول | | | Language | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **C) Professional experience:** | | | | | | | | | | | | **ج) الخبرة العمليـــــــة:** | | | | | | | | | | | | |
| List your previous and current employment experience starting with the most recent. | | | | | | | | | | | | اذكر خبراتك الوظيفية السابقة والحالية مبتدأ بخبرتك الحاليـــــة. | | | | | | | | | | | | |
| مدة الخدمة | | | | الراتب الأساسي  Monthly base salary | | | | | | | | جهة العمل  Employer name | | | | | | | | | الوظيفة  Position | | | |
| From | To | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Reason for leaving latest position: | | | | | | | | | | | | أسباب ترك آخر وظيفة: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reference check(from you work or educational experience) : | | | | | | | | | | | | اذكر بعض الاشخاص الذين يمكن الرجوع اليهم (من خبراتك العملية او الجهات التعليمية) : | | | | | | | | | | | | |
| **رقم الهاتف** | | | | | | **جهة العمل** | | | | | | **الوظيفة** | | | | | | **الإســـــــم** | | | | | | |
| **Tel. No.** | | | | | | **Company name** | | | | | | **Position** | | | | | | **Name** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **D) Declaration:** | | | | | | | | | | | | **د) بــيـــان إفــصـــاح:** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Do you have any relatives working in Olayan Descon? (if yes please specify) | | | | | | | | | | | | 1. هل لديك اي اقرباء يعملون لدى شركة العليان ديسكون ؟ ( في حال نعم الرجاء ذكرهم مع توضيح صلة القرابة) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Do you have any medical condition would prevent/effect your work? (if yes please specify) | | | | | | | | | | | | 1. هل تعاني من اي حالة صحية مزمنة تعيقك او تؤثر على عملك ؟ (في حال نعم الرجاء ذكرها) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Do you have any financial claim or any legal cases? (if yes please specify) | | | | | | | | | | | | 1. هل توجد عليك مطالبات مالية او قضايا قانونية ؟ (في حال نعم الرجاء ذكرها) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Do you have any labor cases with any last job/Employer still on? (if yes please specify) | | | | | | | | | | | | 1. هل توجد اي قضايا عمالية مع جهات العمل السابقة قائمة حالياً ؟   (في حال نعم الرجاء ذكرها) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 5-Other we can contact in case of Emergency : | | | | | | | | | | | | 1. أشخاص يمكن الأتصال بهم في حالة الطوارىْ: | | | | | | | | | | | | |
| Name: Number:  Name: Number: | | | | | | | | | | | | **الأسم: الرقم:**  **الأسم: الرقم:** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I understand that completion of this employment application does not constitute a commitment on the part of Olayan Descon to employ me. If I am selected for a position, I understand that I will be required to serve a probationary period of 90 days from the joining date. |  | * أقر بأن طلبي هذا لا يشكل إلزاماً على شركة العليان ديسكون بتوظيفي. وإذا تم اختياي للوظيفة فإن تعييني سيكون على أساس فترة تجريبية مدتها 90 يوماً من تاريخ مباشرتي الفعلية للعمل. |
|  |  |  |
| * I vouch that all the information on this application is true and hereby authorize my former employers to release to you any verification and information you may require. * I understand that if any of the statement provide is incorrect; this may lead to the immediate termination of my contract by Olayan Descon. |  | * وأتعهد بأن كل المعلومات في هذا الطلب صحيحة، وإني بهذا أفوض من عملت لديهم في السابق لإعطائكم أي تأكيدات أو معلومات قد تحتاجها شركة العليان ديسكون. * كذالك فإني أعلم أنه إذا إتضح أن هناك معلومات غير صحيحة، فأن ذلك قد يؤدي إلى إنهاء خدماتي في أي وقت دون أي التزامات على شركة العليان ديسكون. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |