



Institute of Industrial Management and Information Technology

معهد الإدارة الصناعية وتقنية المعلومات

APPLICANT'S REGISTRATION FORM Form 19

بطاقة المقابلة الشخصية

GENERAL INFORMATION		بيانات عامة
Name		الاسم
Birth date / Birth place		مكان وتاريخ الميلاد
Age / Gender		العمر / الجنس
Saudi ID No.		رقم السجل المدني
GOSI No.		رقم التأمينات الاجتماعية
Home Address		عنوان السكن
Contact Information		معلومات الاتصال بك
Email Address		البريد الإلكتروني
Educational Certificate		المؤهل العلمي والتخصص
Year / School Graduated		اسم المدرسة وسنة التخرج
WORK RELATED INFORMATION		معلومات العمل
Position Applied		العمل الذي ترغب فيه
Previous Job		العمل السابق
Present Job		العمل الحالي
Skills and Ability		الخبرات والمهارات
TRANSPORTATION AND LIVING		المواصلات والسكن
Transportation		هل يوجد سيارة خاصة
Current Address		السكن الحالي
COMMENTS / REMARKS		ملاحظات أخرى
Evaluated by: الفاحص		Signature التوقيع
Date التاريخ		

WAIVER

أتعهد أنا/ والمكافآت التي استلمتها من الشركة إذا تركت الشركة قبل (سنتين) من تاريخ توقيع العقد مع الشركة. بإحضار كفيل غارم لكي يدفع كل الرسوم

التاريخ /

التوقيع /

الاسم /