|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المسمى الوظيفي** |  | **الإدارة** |  |
| **تنبيه** | 1. يجب الإجابة على جميع الأسئلة بدون استثناء وبدقة وذلك حتى نتمكن من تقديم طلبك.
 |
| 1. في حالة عدم مطابقة أي سؤال على وضع طالب العمل المرجو كتابة ( لا ينطبق).
 |

|  |
| --- |
| **المعلومات الشخصية** |
| **الاسم رباعي** |  | **الجنسية** |  |
| **رقم الهوية** |  | **تاريخ الميلاد** |  **/ /**  |
| **مكان الميلاد** |  | **الجنس** | **🞎 ذكر 🞎 أنثى** |
| **المؤهل** |  | **التخصص** |  |
| **رقم الجوال** |  | **الحالة الاجتماعية** |  |
| **المنطقة** |  | **المدينة** |  | **الحي** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **الحساب البنكي** |  |
| **العنوان في البلد الأم** |  | **رقم الهاتف في البلد الأم** |  |

|  |
| --- |
| **المؤهل العلمي** |
| **المؤهل العلمي** | **سنة التخرج** | **جهة الدراسة** | **المدينة** | **التخصص** | **المعدل** | **التقدير** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **الخبرات العملية** |
| **جهة العمل** | **الفترة** | **المسمى الوظيفي** | **سبب الإنهاء** | **الراتب** | **اسم مديرك** | **رقم جواله** |
| **تاريخ البداية** | **تاريخ النهاية** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **هل يمكن الاتصال برؤسائك والسؤال عنك؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** |
| **اذكر وصف مختصر لمهام آخر وظيفة عملت فيها؟** **....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **الدورات التدريبية** |
| **اسم الدورة** | **الفترة** | **جهة التدريب** | **المدينة** |
| **تاريخ البداية** | **تاريخ النهاية** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ملاحظة : في حالة وجود أكثر من الخانات المدونة تعبأتها في ورقة مستقله وإرفاقها مع الطلب** |

|  |
| --- |
| **أجب عن الأسئلة التالية** |
| **هل تجيد اللغة العربية ؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** |  |
| **هل تجيد اللغة الإنجليزية؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** |  |
| **هل تجيد استخدام الحاسب الآلي6** | **🞎 نعم 🞎 لا** | **إذا كانت الإجابة بنعم يرجى ذكر بعض البرامج التي تجيدها؟ ......................................................................................................................................................................** |
| **هل تمارس أي نشاط اجتماعي أو ثقافي؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **إذا كانت الإجابة بنعم يرجى وصفها .......................................................................................................** |
| **هل تدخن؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **......................................................................................................................................................................** |
| **هل سبق وتم علاجك من الإدمان على المخدرات؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **......................................................................................................................................................................** |
| **هل تعاني من أي مشاكل صحية أو نفسية؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **إذا كانت الإجابة بنعم يرجى وصفها .......................................................................................................** |
| **هل تعاني من أي أمراض وراثية؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **إذا كانت الإجابة بنعم يرجى وصفها .......................................................................................................** |
| **هل يعاني أحد أفراد أسرتك من أية أمراض مزمنة؟** | **🞎 نعم 🞎 لا** | **إذا كانت الإجابة بنعم يرجى وصفها .......................................................................................................** |
| **هل ترغب بالعمل في جمعية منظمة إدارياً أو غير منظمة وتسهم في تنظيمها** | **🞎 منظمة 🞎 غير منظمة** | **السبب: ......................................................................................................................................................** |
| **هل تقبل التعليمات من رئيسك المباشر إذا كان أصغر منك سناً؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **السبب: ......................................................................................................................................................** |
| **هل تقبل التعليمات من رئيسك إذا كان أقل خبره منك؟**  | **🞎 نعم 🞎 لا** | **السبب: ......................................................................................................................................................** |
| **هل تقبل النصح والإرشاد ولو كان قاسياً قليل في حالة تقصيرك بعملك؟** | **🞎 نعم 🞎 لا** | **السبب: ......................................................................................................................................................** |
| **لو تأخر دفع راتب يومين أو ثلاثة فهل...... ؟**  | **🞎 أتقبل 🞎 لا أتقبل 🞎 أتضايق 🞎 لا يهم** |
| **هل تعتقد بأنك ستحقق طموحاتك وأهدافك لدينا؟** | **🞎 نعم 🞎 لا** |  |

|  |
| --- |
| **إقرار وتعهد** |
| **أقر أنا الموقع أدناه بسلامة وصحة البيانات الواردة في هذا الطلب وأقر كذلك بموافاة الجمعية بكافة المعلومات والمستندات الأصلية المطلوبة في حينها كما أوافق على إجراء فحص طبي كمل في أي وقت تراه الجمعية وعلى أن ألتزم بكافة القواعد الصحية واللوائح التي تصدرها الجمعية من حين لآخر وأقر بأنني موافق على أن أي إخلال بالقواعد المذكور أعلاه يمثل مخالفة جسيمة للوائح والأنظمة الداخلية للجمعية.** |
| **الاسم** | **التاريخ**  | **التوقيع** |
|  |  |  |

**نأمل إرفاق الأوراق التالية في الطلب:**

1. **الهوية الوطنية(من تطبيق توكلنا).**
2. **المؤهل العلمي.**
3. **شهادة الآيبان من البنك (من تطبيق البنك).**
4. **السيرة الذاتية.**
5. **العنوان الوطني (من تطبيق توكلنا خدمات).**
6. **صورة من ملف بياناتكم الشخصية في موقع طاقات (من صفحة التفاصيل الشخصية).**

|  |
| --- |
| **المقابلة الشخصية** |
| **اسم المرشح رباعي** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **الجنسية** |  | **رقم الهوية** |  |
| **المؤهل**  |  | **التخصص** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **أكتب وصف وظيفي مختصر للوظيفة التي تقدمت عليها؟**  | **20 درجة** |
|  |  |
| **أبرز الإنجازات والنجاحات لديك.**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **جهات العمل السابقة والمدة التي عملت بها.**  | **10 درجات** |
| 1. **.................................................... .................................................................................................................. ولمدة: ........................................................................**
2. **.................................................... .................................................................................................................. ولمدة: ........................................................................**
 |  |
| **آخر عمل عملت فيه وسبب تركه.** | **5 درجات** |
|  |  |
| **لماذا تريد الالتحاق بهذه الوظيفة؟**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **ماذا تعرف عن جمعية البر الخيرية بحفرالباطن؟**  | **10 درجات** |
|  |  |
| **ما هو مكسب الجمعية من توظيفك؟**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **مقدار الراتب الذي تتوقعه ولماذا؟**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **هل لديك ارتباطات أخرى ( كأعمال أخرى) وهل هي يومية أو أسبوعية أو شهرية، وما هي ؟**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **قدرات ومواهب تتميز بها.**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **صفات شخصية مدحها الآخرون فيك.**  | **5 درجات** |
|  |  |
| **أمور تحب أن تكون في رئيسك المباشر في الجمعية.** | **5 درجات** |
|  |  |
| **اشراح العبارة التالية باختصار ( من لا يتقدم يتقادم )**  | **10 درجات** |
|  |  |
| **أبر من تعرف من العاملين في الجمعية.** | **5 درجات** |
|  |  |
| **إجمالي الدرجات** | **100 درجة** |
|  |

|  |
| --- |
| **محرر المقابلة** |
| **الاسم** | **التاريخ**  | **التوقيع** |
|  |  |  |