

**جامعة الإسكندرية**

**كلية التربية الرياضية للبنات**

**استمارة طلب توظيف**

|  |  |
| --- | --- |
| **الوظيفة المطلوبة** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الرقم القومي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | رقم الطلب |  |

الاسم: ................................................. الجنسية: ................................. الديانة: .........................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الحالة الاجتماعية: | متزوج | أعزب |  | تاريخ الميلاد: ......................... |  | مكان الميلاد: ................. |

العنوان: .................................................................................................................................

بكالوريوس: ........................... تخصص: ....................... السنة: ................... التقدير العام: .............

موبيل: .................................. تليفون المنزل: ..............................

الإميل: .................................................................................................................................

**مدى إجادة اللغات الأجنبية:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اللغة** | **ضعيف** | **مقبول** | **جيد** | **جيدجداً** | **ممتاز** |
| الفرنسية |  |  |  |  |  |
| الإنجليزية |  |  |  |  |  |
| الألمانية |  |  |  |  |  |

**المجال الذي ترغبي العمل فيه:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تدريب** | **إدارة** | **تأهيل** | **تدريس** |  | **أخرى:** ................................... |

**اذكري الدورات التدريبية الحاصلة عليها:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الدورة** | **مكان الدورة** | **مدة الدورة** | **تاريخ الدورة** | **نوع الشهادة** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| هل ترغبي في العمل في القطاع الخاص. | نعم | لا |
| هل ترغبي في العمل في الأندية. | نعم | لا |
| هل تقبل العمل خارج الإسكندرية. | نعم | لا |
| هل ترغبي في العمل بنظام النوبات أو العمل الإضافي. | نعم | لا |
| هل تعاني من مرض مزمن او إعاقة. | نعم | لا |
| هل ترغبي العمل في القطاع العام. | نعم | لا |
| هل تعمل في الوقت الحالي. | نعم | لا |

**الخبرات العملية السابقة:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الوظيفة** | **جهة العمل** | **الفترة** | **المرتب** | **سبب ترك العمل** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**بيني أهم الواجبات والمسئوليات التي قمتي بها أثناء عملك:**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**اذكري ثلاث اشخاص يمكن الاتصال بهم كمرجع عنك:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** | **الوظيفة** | **عنوان الاتصال** | **موبيل** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**اقر بأن جميع البيانات المذكورة صحيحة، وان ايه بيانات تخالف ذلك تؤذي عدم حصولي على الوظيفة.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **التــــوقيـــــع** |  |  | **الأوراق المطلوبة:**   * صورة شخصية. * صورة من الرقم القومي. * صورة من المؤهل الدراسي. * صورة من شهادات الخبرة السابقة. |
|  | | |
| **التـــاريــــخ** |  |  |