



دولة الكويت
بلدية الكويت
قطاع المالية والادارية
ادارة شئون الموظفين



طلب توظيف APPLICATION FOR EMPLOYMENT

يرجى كتابة جميع المعلومات بخط واضح

PLEASE PRINT OR WRITE ALL INFORMATION IN CAPITAL LETTERS

(يرجى كتابة الاسم خلف
صورة حديثه لك ثم وضعها
في هذا المكان)
(Write your name on
the
Back of a recent
photo and
Attach it in this
place)

1. GENERAL

1- معلومات عامة

Position Applied for:		الوظيفة المطلوبة:
Field of Specialization:		حقل التخصص:
Name of Applicant:		(الاسم) (ثلاثياً):
Date of Birth:		محل الميلاد:
	تاريخ الميلاد:	Place of Birth:
		(المدينة) (الدولة) (City) (Country)
Citizen of:		الجنسية:
	(At Present) (في الوقت الحاضر)	(At birth) (وقت المولد)
Present Address:		العنوان الحالي:
E-mail:		البريد الإلكتروني:
Telephone: Residence:		رقم هاتف المنزل:
Business:		رقم هاتف العمل:
Permanent Address:		العنوان الدائم:
E-mail:		البريد الإلكتروني:
Telephone: Residence:		رقم هاتف المنزل:
Business:		رقم هاتف العمل:
Point of Origin: (Place of residence according to Passport):		نقطة الأصل (مقر الإقامة حسبما هو مودون في جواز السفر):
Father's Name:		اسم الأب (ثلاثياً):
هل سبق لك أن تقدمت للعمل في بلدية الكويت؟ اذا كان الجواب نعم فمتى كان ذلك؟		
Have you applied for a job municipality before? If yes, when?		
هل أجريت لك مقابلة شخصية؟ اذا كان الجواب نعم فمتى كان ذلك؟		
Were you Interviewed? If yes, when?		
هل سبق لك ان عملت في بلدية الكويت؟ اذا كان الجواب نعم فمتى كان ذلك؟		
Have you ever worked municipality? If yes, when?		
فضلاً اشرح باختصار اسباب رغبتك في العمل في بلدية الكويت؟		
Indicate briefly why you are interested in municipality Employment?		
اسماء اقربائك الذين يعملون في بلدية الكويت صلة القرابة -		
Name of relatives employed by municipality:		-1
1-.....	
Type of relatives(second type).....		صلة القرابة حتي الدرجة الثانية:.....
القطاع : الادارة :.....		



EDUCATION 2.

2- التعليم

آخر شهادة حصلت عليها	هل هي مكتسبة أم فخرية؟	تاريخ التخرج التقدير مقبول جيد جيد جدا ممتاز
Last degree completed:	is degree honorary or earned?	Year of Graduation:
Name and address of Institution:	اسم المعهد الذي منح الشهادة وعنوانه:	
Languages spoken (Other than English):	اللغات التي تتحدثها (غير العربية):	

نوع Type of Institution المعهد	اسم المعهد وموقعه NAME OF INSTITUTION & LOCATION الدولة (City/Country) المدينة	تاريخ الالتحاق				سنة التخرج Graduation Year	مواد التخصص Subject(s) of Specialization (Major/Minor) (الثانوية والريسية)
		من Attended From الشهر Month	السنة Year	إلى To الشهر Month	السنة Year		
الثانوي Secondary/ High School							
الكليات والمعاهد والجامعات (التقدير) Colleges, Institutes And Universities							
مهن، عسكري، اوية Vocational/ Military or Any other Institution							



3- الخبرات السابقة

4. PREVIOUS EXPERIENCE

دون وظيفتك الحالية أو الأخيرة أولاً، ومن ثم الوظائف التي شغلتها وفقاً للترتيب الزمني العكسي.

List present or last position first and continue in reverse chronological order.

اسم صاحب العمل Name & Address of Employer	الوظيفة Position Or Rank	From إلى		To من		آخر مرتب Last Annual Salary	سبب التغيير Reasons for change
		الشهر Month	السنة Year	الشهر Month	السنة Year		

يمكن عند الحاجة استخدام أوراق إضافية لتبیین أي معلومات أخرى.

Note: You may use a separate page to provide additional information, if necessary.



4- الصحة والهوايات الشخصية
5. HEALTH & PERSONAL INTERESTS

Height :		الطول :	Weight:		الوزن:
----------	--	---------	---------	--	--------

1. Details of any past or present mental or Physical disability or serious illness:		1- يرجى ذكر تفاصيل أي حالة مرضية جسمانية أو نفسية أو إعاقة جسماني، أو إصابة خطيرة سواء في الماضي أو في الحاضر.
2. Your interest extracurricular activities:		2- أذكر اهتماماتك غير المنهجية.
3. Have you ever been convicted for involving Yourself in any criminal, political or other Activities? If yes, explain:		3- هل سبق ان أدنت للمشاركة في نشاطات سياسية أو جرائم مخلة بالأخلاق أو الشرف، أو أي نشاطات أخرى.

6. REFERENCES		6- المراجع أو المعرفين	
(list four persons, including your present employer, to whom we may write about you). Full Name الاسم الكامل		(اذكر اسماء أربعة أشخاص، بما فيهم صاحب العمل الذي تعمل لديه حالياً، يمكن الكتابة اليهم للاستفسار عنك). العنوان البريدي دون إختصارات (No abbreviations)	
1.		-1	
2.		-2	
3.		-3	
4.		-4	

THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND COMPLETE

أقر واتعهد بأن المعلومات الموضحة آنفاً كاملة وصحيحة في حالة تم اكتشاف أي بيانات غير مطابقة يعتبر الطلب مرفوض ولنفي التوقيع مقدم الطلب:

Signature of Applicant:		التاريخ:
Date:		

ملاحظات	التاريخ	التوقيع	الاسم	المسمى الوظيفي
				رئيس قطاع الشئون المالية والإدارية
				مدير إدارة شئون الموظفين
				مراقبة ميزانية الوظائف
				رئيس الميزانية والتعيين
				الموظف المتخصص