



IKK Group Employment Application Form

HR-A01-02

Name	الاسم الأول First		اسم الأب Middle		اسم العائلة Family		الاسم
Date of Birth	تاريخ الميلاد		Place of Birth	مكان الميلاد	Religion	الديانة	
Date of Issue	مكان الإصدار	Nationality	الجنسية	/Passport ID No			رقم الجواز
Family Status	الحالة الاجتماعية	Single <input type="checkbox"/>	أعزب <input type="checkbox"/>	Married <input type="checkbox"/>	متزوج <input type="checkbox"/>	No. of Dependents	عدد المعالين
Permanent Home Address							العنوان الدائم
Mobile No	جوال	.Other Tel. No	هاتف آخر	Residence Tel.			هاتف المنزل

Details of persons to be contacted in case of emergency			أرقام أشخاص يمكن الاتصال بهم في حالة حدوث الطوارئ				
Name الاسم	Address العنوان			Telephone No الهاتف			

Type of Job Desired	نوع العمل المرغوب		Expected Monthly Salary	الراتب الشهري المتوقع	
---------------------	-------------------	--	-------------------------	-----------------------	--

Employment Record	الخبرات الوظيفية السابقة						
-------------------	--------------------------	--	--	--	--	--	--

Reason for Leaving سبب ترك العمل	Monthly Salary الراتب الشهري	Position Title مسمى الوظيفة	Employers Name & Address اسم الشركة وعنوانها	إلى To		من From	
				Year سنة	Month شهر	Year سنة	Month شهر

Educational Qualifications	المؤهلات العلمية (ضع إشارة في المكان المناسب)						
----------------------------	---	--	--	--	--	--	--

Date of Attendance سنوات الدراسة				Name & Address of Institution أسم وعنوان المنشأة التعليمية	Major In التخصص	Level of Education المستوى التعليمي			
إلى To		من From				Year سنة	Month شهر	Year سنة	Month شهر
Year سنة	Month شهر	Year سنة	Month شهر						

Languages اللغات	(Knowledge of Languages (Tick in the proper cell								المعرفة باللغات							
	Reading قراءة				Writing كتابة				Speaking تحدث							
	Poor ضعيف	Fair مقبول	Good جيد	Excl ممتاز	Poor ضعيف	Fair مقبول	Good جيد	Excl ممتاز	Poor ضعيف	Fair مقبول	Good جيد	Excl ممتاز	Poor ضعيف	Fair مقبول	Good جيد	.Excl ممتاز
Arabic العربية																
English الإنجليزية																
Other أخرى																

هل لديك معرفة تشغيل أي من الأجهزة التالية؟				Do you know to operate any of these machines ?			
PC	<input type="checkbox"/>	الكومبيوتر الشخصي	Typewriter	<input type="checkbox"/>	آلة الطباعة		



IKK Group Employment Application Form

HR-A01-02

هل لديك استعداد للعمل في أي منطقة بالمملكة؟		?Are you prepared to work in any part of the Kingdom					
Yes	<input type="checkbox"/>	نعم	No	<input type="checkbox"/>	لا		
هل لديك أقارب يعملون لدى مجموعة عصام قباني؟		Do you have any relatives working for IKK Group?					
Yes	<input type="checkbox"/>	نعم	No	<input type="checkbox"/>	لا		
إذا كان الجواب نعم ، أذكر التفاصيل		If yes, please give particulars					
Name الاسم	Relationship صلة القرابة	Position/Job Title الوظيفة	Company الشركة				
هل سبق أن تقدمت للعمل أو عملت بمجموعة شركات عصام قباني؟		?Have you previously applied or worked for IKK Group					
Yes	<input type="checkbox"/>	نعم	No	<input type="checkbox"/>	لا		
To إلى	(From (dates من	If Yes, indicate Place إذا كانت الإجابة بنعم أذكر المكان					
كيف علمت بمجموعة شركات عصام قباني؟		How were you referred to IKK Group?					
Advertisement <input type="checkbox"/>	عن طريق الإعلان	Recruitment Agency <input type="checkbox"/>	مكتب توظيف	Friend/Relative <input type="checkbox"/>	صديق قريب		
(Other sources (Specify		مصادر أخرى (حدددها)					
Have you been registered in ?GOSI	No	<input type="checkbox"/>	لا	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم	هل أنت مسجل في نظام التأمينات الاجتماعية؟
If yes, state your GOSI number	إذا كان الجواب نعم ، أذكر رقم التأمينات الخاص بك						
المراجع الشخصية (باستثناء الأقارب وموظفي مجموعة شركات عصام قباني)		References (Other than relatives or staff of IKK Group)					
Address العنوان	Company جهة العمل	Occupation الوظيفة	Relationship نوع العلاقة	Name الاسم			
إقرار: أقر بأنني أفهم أنه بموجب قانون العمل السعودي يكون عملي لدى مجموعة شركات عصام قباني خاضعاً لفترة تجريبية لمدة 3 شهور بحق خلالها للشركة التحقق والتأكد من المعلومات المقدمة أعلاه. وأن أي حذف أو إضافة في المعلومات المقدمة تعطي الحق للشركة في إنهاء خدماتي بدون سابق إنذار. كما أنني أفهم بأنه علي اجتياز الفحص الطبي المقرر لي كشرط هام لاستمرار عملي في مجموعة شركات عصام قباني. وهذه المعلومات ومرفقاتها تعتبر ملكاً للشركة وستعامل جميع المعلومات في هذا الطلب بشكل سري.		Declaration I understand that, in accordance with the Saudi Labor and Workmen Law, my employment with IKK Group is subject to a three month probation period during which IKK Group has the right to investigate and confirm the information given above and that any omission or misrepresentation in the information given constitute due cause of termination of services without prior notice. I also understand that I have to undergo a medical examination available to me as an important condition of my continuing employment at IKK Group. This information and the attachments become the property of IKK Group. All information in this application will be treated as confidential.					
Date التاريخ	Signature of Applicant توقيع طالب الوظيفة						
Please attach the following		يرجى إرفاق المستندات التالية					
- Copy of the highest qualification attained certificate/degree certified from Saudi Consulate and the original for matching. - Copy of the last two certificate and the original for matching		- أصل ونسخة عن أعلى تحصيل علمي مصدقة من القنصلية السعودية ببلد الإصدار للمطابقة. - أصل ونسخة لآخر شهادتين الخبرة للمطابقة.					



IKK Group
Employment Application Form

HR-A01-02

<ul style="list-style-type: none">- copy of the Saudi Identify Card (for Saudis) or Iqamah and Passport (for non Saudis) and the original for matching- One photograph 4 x 6 CMS	<ul style="list-style-type: none">- نسخة وأصل البطاقة الشخصية للسعوديين أو الإقامة والجواز لغير السعوديين للمطابقة.- صورة شخصية 4x6سم
General Remarks	ملاحظات عامة