استمارة بيانات موظف

بيانات شخصية	
الإسم:	اللقب:
الاسم المفضل (إن وجد):	رقم البطاقة / الجواز :
المؤهل :	تاريخ الميلاد :
الجامعة :	المسمي الوظيفي :
المحافظة وعنوان المنزل :	
الايميل :	
تليفون المنزل:	
الهاتف المحمول:	

بيانات اتصال الطوارئ	
الإسم:	اللقب:
الإسم المُفضل:	المُسمى الوظيفي:
العلاقة بالموظف:	
عنوان الإتصال إذا كان مُختلفا عن المذكور أعلاه:	
الايميل :	
تليفون المنزل:	
تليفون العمل:	
الهاتف المحمول الشخصي:	
جوال (الهاتف المحمول) العمل :	
اتصال الطوارئ الثاني:	
الإسم :	
العلاقة :	
تليفون المنزل :	

الهاتف المحمول :

هل هناك أي ظروف طبية يجب أن نعرفها في حالة الطوارئ
نعم / لا
إذا كان الجواب نعم ، يرجى كتابة التفاصيل:
.....

بيانات الطبيب العام	
الإسم :	رقم الهاتف :
الايميل :	

أقر انا الموقع أدناه بصحة البيانات بعاليه
الاسم / .....

التوقيع / .....

للإستخدام المكتبي فقط:

نوع العقد
دائم / مؤقت / تطوعي
هل لدى الموظف شروط وبنود عمل مستمرة ؟
نعم & لا
تفاصيل مدة الإختبار والتجربة
هل فترة الإختبار مطلوبة ولازمة؟
نعم / لا
مراجعة وإستعراض الشهر الأول:
مراجعة وإستعراض الشهر الثالث:
مراجعة وإستعراض الشهر السادس:
تم إجتياز فترة التجربة والإختبار؟
نعم / لا
إذا كانت الإجابة بـ (لا) يرجي ذكر التفاصيل: