WATER SUPPLY AND SEWERAGE AUTHORITY

Bethlehem – Beit Jala – Beit Sahour Bethlehem Beit Sahour Road Tel. 274 2685 – Fax. 274 3606 P.O Box 112



سلطة المياه و المجاري بيت لحم – بيت جالا – بيت ساحور طريق بيت لحم بيت ساحور تلفون 2685 274- فاكس 3606 274 ص.ب. 112

طلب توظیف

1. معلومات شخصية:

الإسم الرباعي:	العنوان:
مكان و تاريخ الولادة:	رقم الهوية:
الهاتف الأرضي: الهاتف النقال:	البريد الالكتروني:
الحالة الاجتماعية: المهنة :	عدد الأولاد تحت سن 18:

2. المؤهل العلمي:

تاريخ انتهاء الدراسة	عدد سنوات الدراسة	الجامعة/المعهد/ المدرسة	التخصص	الشهادة
				دكتوراه
				ماجستير
				بكالوريوس
				دبلوم
				توجيهي
				الوظيفة المطلوبة :

خبرة):	آخر	من	(الابتداء	العملية	الخبرة	.3
--------	-----	----	-----------	---------	--------	----

أسباب ترك العمل	من تاریخ (شهر/سنة) الی تاریخ(شهر/سنة)	الوظيفة	مكان العمل	اسم المؤسسة/الشركة
	<u>(</u>			
			: 46	4.معلومات و مهارات أخر <i>ة</i>
		ن ملاحظات أخي:		برامج الحاسوب التي تجيد/ين استعم
		<u> </u>	<i>y, y, -y-, Oy.</i> , y	
		نعم 🗌 لا 🛚	لون بسلطة المياه:	5.هل يوجد أقارب لك يعم
تفسار عني:	مداد تام لإجابة أي اسن	فة و هم على استع	م يعرفونني حق المعرد	6.الأشخاص التالية أسماؤه.
رقم الهاتف	وظيفة		العنوان العنوان	الإسم
	يم الطلب:	تاريخ تقد		التوقيع:

- أشهد بصحة البيانات المعبئة أعلاه ، و أي أخطاء أو تغيير فيها يحمل صاحب الطلب المسؤولية القانونية.
- مرفقات: صورة عن الهوية الشخصية و السيرة الذاتية و الشهادات العلمية والخبرة العملية وحسن السير و السلوك و شهادة برائة الذمة من سلطة المياه والمجاري وشهادة تطعيم كورونا.