

## Training Courses

## الدورات التدريبية

اسم جهة التدريب Institution	Date التاريخ		موضوع التدريب Subject of Training	
	To الى	From من		

## Employment History (Start With Last Job)

## التاريخ الوظيفي (مبتدءا باخر وظيفة )

سبب ترك العمل Reason For Quitting	الراتب Salary	مدة العمل Duration		اسم الوظيفة Job Title	اسم جهة العمل Employer
		To	From		

## Give Brief Description of The Last Duties

## اذكر وصفا مختصرا لآخر وظيفة شغلتها

--

1-Do you mind working two shifts work ?	No لا	Yes نعم	1هل تمنع في العمل على فترتين؟
2- Do you have any health ? Recall	No لا	Yes نعم	2هل تشكو من متاعب صحية؟ اذكرها
3- Do you have any tongue sight hearing weakness?	No لا	Yes نعم	3هل تشكو من أي ضعف في حواسك؟
4-Have you ever been convicted of a crime related of loyalty or integrity?	No لا	Yes نعم	4هل سبق او حكم عليك بجريمة مخلة بالامانة او الشرف