

نموذج محتويات ملف الموظف

Employee checklist Form

Emp# Name:		Location:	
Emp#No:		Job Title:	
Actual Hiring Date:		Hiring Date on GOSI	
Ser.	Employee Checklists	قائمة مراجعة ملف الموظف	م
1	CV.	<input type="checkbox"/>	السيرة الذاتية . CV 1
2	ID / Iqama / Passport Copy	<input type="checkbox"/>	صورة الهوية الوطنية / هوية مقيم / جواز السفر 2
3	Employee Application Form	<input type="checkbox"/>	نموذج طلب التوظيف 3
4	Interview Form	<input type="checkbox"/>	نموذج المقابلة الشخصية 4
5	Letter of no objection (only for Non Sponsor)	<input type="checkbox"/>	نموذج طلب نقل الكفالة (خاص بنقل الكفالات) 5
6	Emp. Medical Check	<input type="checkbox"/>	الكشف الطبي 6
7	Job offer Form	<input type="checkbox"/>	نموذج عرض العمل 7
8	Job Description Form	<input type="checkbox"/>	نموذج المهام الوظيفية 8
9	Appointment letter Form	<input type="checkbox"/>	نموذج خطاب المباشرة 9
10	Education Copy	<input type="checkbox"/>	صور المؤهلات الدراسية 10
11	Training certificate Copy	<input type="checkbox"/>	صور الدورات التدريبية 11
12	Experience & Clearance copy	<input type="checkbox"/>	صور شهادات الخبرة واخلاء الطرف 12
13	Finger prints	<input type="checkbox"/>	(صحيفة البصمات للأمن فقط) 13
14	Marriage certificate / Family Card	<input type="checkbox"/>	عقد الزواج - صورة سجل الاسرة 14
15	BLS copy (for Nurses)	<input type="checkbox"/>	صورة عن شهادة الإسعاف الاولي (خاص بالممرضين) 15
16	Prof. Accreditation / M.Ship	<input type="checkbox"/>	ترخيص مزاولة المهنة (خاص بالفنيين) 16
17	Driving License	<input type="checkbox"/>	رخصة القيادة (خاص بالسائقين) 17
18	4 Personal photo	<input type="checkbox"/>	عدد 4 صور الشخصية 18
19	Receipt of medical insurance card	<input type="checkbox"/>	صورة من استلام بطاقة التأمين الطبي 19
20	MOL regulations, acknowledgment	<input type="checkbox"/>	نموذج تعهد بالاطلاع على اللائحة التنفيذية للشركة 20
21	Standard employee contract	<input type="checkbox"/>	العقد الموحد للموظف 21
22	Copy of ID card	<input type="checkbox"/>	صورة من استلام بطاقة الموظف 22
23	Company uniform	<input type="checkbox"/>	صورة من استلام الزي الرسمي (للعاملة والمهنيين) 23
24	National Address	<input type="checkbox"/>	العنوان الوطني 24

الملف مستكمل. الملف غير كامل.

الأوليات الهامة. آخر موعد لإكمال الملف: / / م.

توقيع الموظف: التاريخ: / / م.

أخصائي شؤون الموظفين / مستلم الملف:

التوقيع: التاريخ: / / م.

الاسم: