

موارد بشرية (1)



جامعة الإسكندرية
الإدارة العامة للموارد البشرية
مركز المعلومات والتوثيق ودعم اتخاذ القرار

صورة شخصية

Application Form / استمارة بيانات

بيانات مقدم الطلب	
الاسم رباعي	
الرقم القومي	
الرقم التأميني	
المجموعة الوظيفية	
المسمى الوظيفي	
نوع التعيين	
المستوى الوظيفي	
تاريخ الحصول على الدرجة	
الإدارة التابع لها	
الحالة الإجتماعية	
المؤهل الدراسي	
الكلية / القسم / التخصص	
تاريخ التخرج	
الدرجات العلمية	
التخصص / الدرجة العلمية	
الديانة	
النوع	
ذو احتياجات خاصة	
البريد الإلكتروني	
الموبايل (واتس اب)	
العنوان (محل الإقامة)	
ملاحظات	
توقيع صاحب البيانات	
توقيع الموظف المختص	
أمين الكلية	
مراجعة الموارد البشرية بالجامعة	

إرفاق صورة الرقم القومي سارية
في حالة عدم استيفاء هذا النموذج لا ينظر الى الطلب المقدم

