



މުޢައްދަތުގެ ފޮޓޯ
ސަލާމަތީ ފޮޓޯ
ފޯމް ގަތުމަށް

A fix passport size
photo here

ފުއަލް ސުޕްލައިސް މާލްދީވުސް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް

FUEL SUPPLIES MALDIVES PVT LTD

ފުއަލް ސުޕްލައިސް ޖޯބް އެޕްލިކޭޝަން ފޯމް

JOB APPLICATION FORM

Table with 3 columns: English label, empty field, and Maldivian label. Rows include: NAME OF THE APPLICANT, POSITION APPLIES FOR, PERMANENT ADDRESS, PHONE NUMBER, PRESENT ADDRESS, PHONE NUMBER, DATE OF BIRTH, ID CARD NUMBER, NATIONALITY, MARITAL STATUS, SEX, RELIGION, WRITING AND SPOKEN, EDUCATION AND TRAINING, ACCOUNT NUMBER.

Table with 3 columns: English label, empty field, and Maldivian label. Rows include: NAME OF THE PERSON TO NOTIFY IN CASE OF EMERGENCY, ATOLL AND ISLAND, PHONE NUMBER.

DO YOU HAVE ANY RELATIVES WORKING IN FUEL SUPPLIES MALDIVES PVT LTD?

YES NO

Form boxes for YES/NO

މަތީ ދެ ބޮކްސް ފުރިހަމަކުރައްވާ.

މި ފުއަލް ސުޕްލައިސް ޖޯބް ގަތުމަށް ފުއަލް ސުޕްލައިސް މާލްދީވުސް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގައި މަސައްކަތް ކުރާ ބޭފުޅުން ތިޔަގެ ފަންނަންނަން ހުރިހާ މަތީ ފުއަލް ސުޕްލައިސް ޖޯބް ގަތުމަށް ފުއަލް ސުޕްލައިސް މާލްދީވުސް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގައި މަސައްކަތް ކުރާ ބޭފުޅުން ތިޔަގެ ފަންނަންނަން ހުރިހާ މަތީ ފުއަލް ސުޕްލައިސް ޖޯބް ގަތުމަށް ފުއަލް ސުޕްލައިސް މާލްދީވުސް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގައި މަސައްކަތް ކުރާ ބޭފުޅުން ތިޔަގެ ފަންނަންނަން ހުރިހާ...

NAME OF THE PERSON?

..... ފުއަލް ސުޕްލައިސް ޖޯބް ގަތުމަށް ފުއަލް ސުޕްލައިސް މާލްދީވުސް ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް ގައި މަސައްކަތް ކުރާ ބޭފުޅުން ތިޔަގެ ފަންނަންނަން ހުރިހާ...

Form boxes for YES/NO

YES NO

HAVE YOU EVER BEEN DISMISSED / TERMINATED FROM SERVICE BY PREVIUS EMPLOYER?

--	--

آپ نے کبھی سے پہلے کسی اور کام سے اخراج یا تسلیماً سے رہا کیا ہے؟

--	--

YES NO

DO YOU HAVE MEDICAL / PHYSICAL DISABILITY OR DISEASE, INCLUDING MENTAL OR DRUG ADDICT?

--	--

آپ کو طبی / جسمانی ناتوانی یا بیماری، بشمول ذہنی یا دوائی کی عیاشی ہے؟

--	--

YES NO

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED IN A COURT OF LAW?

--	--

آپ کو کبھی عدالت میں سزا دی گئی ہے؟

رہنمائی کے لیے تاریخیں درج کریں:

EMPLOYMENT HISTORY:

POSITION	COMPANY / EMPLOYER	FROM	TO	REASON FOR LEAVING
دکائی	کمپنی / رہنمائی / کاروبار	کبھی سے	کبھی تک	چھوڑنے کی وجہ

آپ کے ذمے دار ہونے پر
THE ABOVE GIVEN INFORMATION ARE FACTUAL

.....
 signature of employee

.....
 Date

FOR OFFICE USE ONLY:

DATE OF EMPLOYMENT:	BASIC SALARY:
CATEGORY:	OTHER ALLOWANCES:
REG NO:	DEPARTMENT:
SL NO:	WORKING SITE NAME:

APPROVED BY:

Interview By

HR

.....
 HR DEPT.