|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جهاز تنظيم مرفق الكهرباء  وحماية المستهلك | |  | | **Egyptian Electric Utility and Consumer Protection Regulatory Agency** | |
| تاريخ الاستلام | | | | صورة حديثة | |
| 1. الاسم الثلاثي: | | للاستعمال المكتبي: | |  | |
| 1. تاريخ الميلاد | |  | | 1. محل الميلاد | 1. الجنسية |
| سنة | شهر | | يوم |  | |
|  |  | |  |
| 1. النوع | | | | | |
| ذكر | | انثى | | | |
| 1. العنوان الدائم   **E-Mail:** | | | | العنوان الحالي  (إذا لم يختلف العنوان عن رقم 6) | |
| 1. تليفون/ عمل:   تليفون منزل: | | | | فاكس/ عمل:  فاكس/ منزل: | |
| 1. الحالة الاجتماعية | | | | | |
| متزوج  تاريخ الزواج: | | أعزب | | أخرى، حدد من فضلك | |
| 1. المشمولين بإعالته | | | | | |
| الأسماء | | تاريخ الميلاد | | صلة القرابة | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. اللغات الاجنبية | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اللغة | | قراءة | | | كتابة | | | | | | | | محادثة | | | |
|  | | جيد جدا | جيد | مقبول | جيد جدا | | | جيد | | | مقبول | | جيد جدا | جيد | مقبول | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | | |  | |  |  |  | |
| 1. المؤهلات الدراسية:   (يرفق مع هذا النموذج صورة من الشهادات الدراسية التي تم الحصول عليها) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. التعليم الجامعي | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم الجامعة – المدينة - الدولة | | | | | | | المدة | | | | | | الدرجة التي تم الحصول عليها | | | |
|  | | | | | | | من | | إلى | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |  | | | |
| 1. التدريب المهني | | | | | | | | | | | | | | | |
| اسم ومكان المؤسسة التي تم التدريب فيها | نوع واسم الدورة التدريبية التي تم الحصول عليه | | | | | المدة | | | | | | الشهادة التي تم الحصول عليها | | | |
|  |  | | | | | من | | | | إلى | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. القدرة على استعمال الحاسب الآلي | | | | |
| ما هي البرامج التي تجيد التعامل معها؟ | | | | |
| 1. مهارات أخرى | | | | |
|  | | | | |
| 1. هل قمت بنشر أي تقارير أو كتب أو مقالات؟ | | | | |
| لو كانت الاجابة بنعم، أذكر الاسم، وتاريخ ومكان النشر  نعم لا | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (رجاء عدم إرسال أي نسخ) | | | | |
| 1. هل أنت عضو في أي اتحاد أو جمعيات أو نقابة مهنية؟ (نقابة المهندسين المصرين ....الخ) | | | | |
| لو كانت الاجابة بنعم، أذكر الاسم، وتاريخ ومكان النشر  نعم لا | | | | |
|  | | | | |
| 1. الوظيفة المطلوب شغلها | | | | |
| 1. التاريخ الوظيفي: | | | | |
| مسمى الوظيفة الحالية | إجمالي المرتب | | مدة العمل | |
|  | البداية | حاليا | من | إلى |
| اسم ، وظيفة الرئيس المباشر |  |  | سنة شهر | سنة شهر |
|  | |  |  |
| عدد ونوعية الموظفين الذين قمتم بالإشراف عليهم | | اسم وعنوان صاحب العمل | | |
| نشاط جهة العمل | | أسباب ترك الوظيفة | | |
| اشرح باختصار واجباتك ومسئوليات وإنجازاتك أثناء شغلك هذه الوظيفة | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مسمى الوظيفة السابقة | إجمالي المرتب | | مدة العمل | |
|  | البداية | حاليا | من | إلى |
| اسم ، وظيفة الرئيس المباشر |  |  | سنة شهر | سنة شهر |
|  | |  |  |
| عدد ونوعية الموظفين الذين قمتم بالإشراف عليهم | | اسم وعنوان صاحب العمل | | |
| نشاط جهة العمل | | أسباب ترك الوظيفة | | |
| اشرح باختصار واجباتك ومسئوليات وإنجازاتك أثناء شغلك هذه الوظيفة | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 1. مقترحات بشأن تطوير العمل:   تقديم خطة العمل المقترحة لتنفيذ واجبات ومسؤوليات الوظيفة طبقاً لبطاقة الوصف بما يضمن كفاءة سير العمل وتطويره باستمرار وذلك في حدود خمس ورقات. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 1. أتعهد أنا الموقع أدناه بأن كل الإجابات على الأسئلة السابقة صحيحة وكاملة وأتحمل المسؤلية كاملة في حالة عدم صحة هذه المعلومات.   التوقيع التاريخ | | | | |