



نموذج بيانات موظف
Employee Information Form

		التاريخ
		الموافق

Needed Information	English	عربي	المعلومات المطلوبة
Full Name			الاسم كاملا
Title			مسمى الوظيفة
Department			اسم الإدارة
ID Number			رقم الهوية
Nationality			الجنسية
Blood Type			فصيلة الدم
Mobile			رقم الجوال

purpose :	الغرض:
<input type="checkbox"/> New	<input type="checkbox"/> إصدار بطاقة تعريفية
<input type="checkbox"/> Instead of damaged	<input type="checkbox"/> بدل تالف/فاقد
<input type="checkbox"/> Create a new e-mail Account	<input type="checkbox"/> إصدار بريد إلكتروني
<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> أخرى

Prepared by إعداد	
Name	الاسم
Sign	التوقيع
Approved by HR اعتماد إدارة الموارد البشرية	
Name	الاسم
Sign	التوقيع

Note: Kindly attach the following Documents:

- 1- Copy Of ID
- 2- Copy Of Passport
- 3- Copy Of Driving License
- 4- Clear Personal Photograph

Send them to: H.R@alhilal.com

ملاحظة: أمل إرفاق التالي:

- 1- صورة من الهوية
- 2- صورة من جواز السفر
- 3- صورة من رخصة القيادة
- 4- صورة شخصية واضحة

وإرسالها إلى الايميل: H.R@alhilal.com