

Volunteer Form



Empower Her Society

www.empowerhersociety.org
Info@empowerhersociety.org

Personal Information

Full Name: **Date of Birth:**

Address:

Email: **Phone:**

Nationality:

Position Information

volunteer Position Applied For:

Division:

Date Available to Start:

Educational Background

Degree	Institution	Year of Completion
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Professional background

Company Name	Job Title	Responsibilities	Work Duration
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Attachments: Resume/CV Attachment

Declaration:

By submitting this application, I confirm that the information provided is accurate, and I understand that any false statements may disqualify me from employment.

.....
Signature

استمارة التطوع



Empower Her Society

www.empowerhersociety.org
Info@empowerhersociety.org

المعلومات الشخصية

لاسم الكامل	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد	<input type="text"/>
العنوان	<input type="text"/>		
البريد الإلكتروني	<input type="text"/>	الهاتف	<input type="text"/>
الجنسية	<input type="text"/>		

معلومات المنصب

المنصب التطوعي المُقدم له	<input type="text"/>
القسم	<input type="text"/>
تاريخ البدء	<input type="text"/>

الخلفية التعليمية

الدرجة العلمية	المؤسسة العلمية	سنة التخرج
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

الخلفية المهنية

اسم الشركة	لمسمى الوظيفي	المسؤوليات	مدة العمل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

مرفق السيرة الذاتية المرفقات

الإقرار

من خلال تقديم هذا الطلب، أؤكد أن المعلومات المقدمة صحيحة، وأفهم أن أي بيانات كاذبة قد تؤدي إلى استبعادي من التوظيف.

التوقيع



Empower Her Society

www.empowerhersociety.org
Info@empowerhersociety.org

Freiwilligenformular

Persönliche Informationen

Vollständiger
Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Nationalität:

Positionsinformationen

Freiwilligenposition, für die sich beworben wurde:

Abteilung:

Verfügbares Startdatum:

Bildungshintergrund

Abschluss

Institution

Abschlussjahr

Beruflicher Hintergrund

Firmenname

Berufsbezeichnung

Verantwortlichkeiten

Arbeitsdauer

Anhänge:

Lebenslauf/ CV-Anhang

Erklärung:

Durch das Einreichen dieser Bewerbung bestätige ich, dass die angegebenen Informationen korrekt sind, und ich verstehe, dass falsche Angaben mich von der Beschäftigung disqualifizieren können.

.....
Unterschrift