****`

**APPLICANT REFERENCE CHECK FORM**

**ރެފަރެންސް ޗެކްފޯމް**

|  |
| --- |
| **Instructions**  **އިރުޝާދު** |
| * Where possible please provide specific behavioral examples of the applicant * ގުޅޭ ތަންތަނުގައި، ވަޒީފާއަދާކުރި ފަރާތުގެ ޤާބިލުކަން ސާބިތުކޮށްދޭ މިސާލުތައް ހިމަނުއްވަންވާނެއެވެ. * Please be honest and true to yourself when answering the relevant questions. * ފޯމުގައިވާ ބައިތައް ފުރުމުގައި ތެދުވެރިކަމާއެކު ޞައްޚަ މަޢުލޫމާތު ބަޔާންކުރަންވާނެއެވެ. * Where not applicable please mark as “**N/A**” * ފޯމުގައިވާ ބައެއް ފުރާއިރު ގުޅުންނެތް ބައިތަކުގައި “**N/A**” ލިޔުއްވާށެވެ. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name of applicant:  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުގެ ނަން:** |  |
| National ID card number:  **ދިވެހިރައްޔިތެއްކަން އަންގައިދޭ ކާޑު ނަންބަރު:** |  |
| Designation of the applicant:  **އަދާކުރި މަޤާމުގެ ނަން:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referee:  **ރެފެރީގެ މަޢުލޫމާތު:** | *(Name)*  *(ނަން)* |
|  | *(Job Title)*  *(މަޤާމުގެ ނަން)* |
|  | *(Organisation)*  *(އިދާރާގެ ނަން)* |
|  | *(Contact no.)*  *(ގުޅޭނެ ނަންބަރު)* |
|  | *(Email address)*  *(އީމެއިލް އެޑްރެސް)* |
| In what capacity do you know the applicant?  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތް ދަންނަ ހައިސިއްޔަތު:** |  |
| Duration employed with your organisation:  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުން އިދާރާގައި ވަޒީފާ އަދާކުރި މުއްދަތު:** | Please include start and end date in dd/mm/yyyy format  **ފެށޭ އަދި ނިމޭ ތާރީޚުތައް ދުވަހާއި މަހާއި އަހަރުން ލިޔުއްވުމަށް** |
| Total number of employees working in your organisation [during the applicant’s employment at your organisation]:  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުން އިދާރާގައި ވަޒީފާ އަދާކުރި އިރު އިދާރާގައި ވަޒިފާއަދާކުރި މުވައްޒަފުންގެ އަދަދު:** |  |
| Applicant’s main job responsibilities:  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުން ވަޒީފާގައި އަދާކުރި މައިގަނޑު މަސްއޫލިއްޔަތުތައް:** | Please list out responsibilities separately or submit job description  **ވަކިވަކި މަސްއޫލިއްޔަތުތައް ލިޔުއްވުމަށް ނުވަތަ ވަޒީފާބަޔާން މި ފޯމާއެކީ ހުށަހެޅުއްވުމަށް** |
| Reason for Termination:  **ވަޒީފާއިން ވަކިވި ސަބަބު:** | Resignation އިސްތިއުފާ ދިނުން  Dismissal ވަޒީފާއިން ވަކިކުރުން  Post abolishment (lay-off)ވަޒީފާ އުވިގެން  End of assignment ހަވާލުކޮށްފައިވާ މަސައްކަތް ނިމުމުން  Other (please specify) : އެހެނިހެން (ތަފްޞީލު ބަޔާންކުރުމަށް) |
| Rate the applicant’s level of performance on a scale of 1 being lowest to 5 being highest:  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުގެ މަސައްކަތުގެ ފެންވަރު އެންމެ ދަށް 1 އިން އެންމެ މަތި 5 އާ ދެމެދު ރޭޓްކުރާގޮތް:** | **RATE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| What are the qualities or attributes of the applicant that you consider will help their career in the future?  **ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުގެ ސިފަތަކާއި ހުނަރަށް ބަލާއިރު ކެރިއަރގައި ކުރިއަށް ދިއުމަށް މުހިންމުކަންކަމަކީ ކޮބާ؟** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Would you re-hire this candidate again if given the opportunity?  **މިފަރާތަށް އަލުން ވަޒީފާ ދިނުމާމެދު ފެންނަ ގޮތަކީ ކޮބާ؟** | yes އާން  no ނޫން  Comments: (އިތުރު ބަޔާން) |

|  |
| --- |
| DECLARATION  **އިޤްރާރު**  I…………………………………………………….. hereby certify the information I have provided in this form is true, complete, and correct, to the best of my knowledge and belief and that I give my consent to be contacted for further validation if required by the respected ministry/department/agency.  އަޅުގަނޑު .......................................... މި ފޯމުގައި ދީފައިވާ މަޢުލޫމާތަކީ އަޅުގަނޑަށް އެނގިހުރި މިންވަރުން ދީފައިވާ ޞައްޚަ ތެދު މަޢުލޫމާތު ކަމަށާއި، މި ފޯމުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ އެއްވެސް މަޢުލޫމާތަކާ ގުޅިގެން އެ މަޢުލޫމާތެއްގެ ޞައްޚަކަން ކަށަވަރުކުރުމަށް ކަމާގުޅޭ މިނިސްޓްރީ/ޑިޕާޓްމަންޓް/އެޖެންސީ/އިދާރާއަކާ ގުޅުމުގައި އަޅުގަނޑުގެ އެއްވެސް އިޢުތިރާޒެއް ނެތެވެ.  Signature:………………………………… Date:…………………………….  ތާރީޚު: ސޮއި:  Name: …………………………………  ނަން: |

*Note to the applicant: Please submit the completed reference check along with the civil service job application form.*

*ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތަށް: ފޯމުގައިވާ މަޢުލޫމާތުތައް ރެފެރީލައްވައި ފުރިހަމަކުރުވުމަށްފަހު އެޕްލިކޭޝަން ފޯމާއެކީ އިޢުލާނުގެ ސުންގަޑި ހަމަވުމުގެ ކުރިން ހުށަހެޅުއްވުން އެދެމެވެ.*