APPLICATION FOR EMPLOYMENT
ވަޒީފާއަށް އެދި ހުށަހަޅާ މަޢުލޫމާތު ފޯމު

Photo

Regional Airport Company Limited

IMPORTANT:	މުހިއްމު:
1. Please read through the form carefully before proceeding to complete the form. 2. If after being employed it is found that you have made a false declaration on this form, the company reserves the right to terminate your employment	1. ފޯމު ފުރަން ފެށުމުގެ ކުރިން ފޯމު ރަނގަޅަށް ކިޔާށެވެ. 2. ވަޒީފާ ދިނުމަށްފަހު މިފޯމުގައި ދީފައިވާ މަޢުލޫމާތު ހުށަހަޅާފައިވަނީ ދޮގުކޮށްނަމަ ވަޒީފާއިން ވަކިކުރުމުގެ އިޚްތިޔާރު ކުންފުނީގައި ހިފެހެއްޓޭނެއެވެ.

POSITION APPLIED FOR: އެދޭ ވަޒީފާ / މަޤާމު:

A. PERSONAL DATA / އަމިއްލަ މަޢުލޫމާތު

Name ނަން	Sex/ޖިންސް Male/ފިރިހެން ☐ Female/އަންހެން ☐
Date of Birth އުފަން ތާރީޚު Day / ދުވަސް ☐ Month / މަސް ☐ Year / އަހަރު ☐	Identification No. ކާޑު ނަންބަރު އައި.ޑީ
Permanent Address ދާއިމީ އެޑްރެސް	Current Address މިހާރު އުޅޭ އެޑްރެސް
E-Mail Address އީމެއިލް އެޑްރެސް	Nationality ޤައުމިއްޔަތު / ނިސްބަތް:
Phone ފޯން	Blood Type ލޭގެ ގްރޫޕް

B. EDUCATION / ތަޢުލީމު

Education Level ތަޢުލީމީ ފެންވަރު	Name of Institute މަރުކަޒު	Country ޤައުމު	Field of study ކިޔެވި ދާއިރާ	Graduated year ނިންމި އަހަރު

C. EMPLOYMENT HISTORY / ވަޒީފާގެ ތާރީޚު

	Position މަޤާމު	Company/Organization Name ކުންފުނީގެ ނަން	Company Tel No. ފޯން ނަންބަރު ކުންފުނީގެ	Duration ވަޒީފާގައި އުޅުނު މުއްދަތު
1.				
2.				
3.				
4.				

D. REFERENCE / ރިފަރެންސް

Name ނަން	Company/Organization ކުންފުނި	Post މަޤާމު	Contact number ފޯނު ނަންބަރު

SUBMIT THE FOLLOWING WITH THIS FORM		ފޯމާއި އެކު ހުށަހަޅަންޖެހޭ ތަކެތި
1. Passport size photo (Not older than 03 months)	☐	1. ޕާސްޕޯޓް ސައިޒުގެ ފޮޓޯއެއް ފޯމުގައި ހިއްޕުން (ނެގިތާ ތިންމަސް ނުވާ)
2. ID Card / Passport copy	☐	2. އައިޑީ ކާޑު ނުވަތަ ޕާސްޕޯޓް ކޮޕީ
3. Educational certificates (attested)	☐	3. ތަޢުލީމީ ސެޓްފިކެޓްތައް (އެޓެސްޓްކޮށްފައި)
4. Police Report (3 months)	☐	4. ޕޮލިސް ރިޕޯޓް (3 މަސް ހަމަނުވާ)
5. ACC Report	☐	5. އޭސީސީ ރިޕޯޓް
6. CV	☐	6. ވަނަވަރު
7. Job reference letter	☐	7. މީގެ ކުރިން ވަޒީފާއަދާކޮށްފައިވާނަމަ ވަޒީފާއަދާކުރި ތަނުގެ ލިޔުން
8. Vehicle/vessel driving license copy (optional)	☐	8. އިންޓިނަލް އެއްގަމު ދުއްވުމުގެ ލައިސަންސް އޮތްނަމަ ލައިސަންސް ކޮޕީ

H. APPLICANT'S DECLARATION / ވަޒީފާއަށް އެދޭ ފަރާތުގެ އިޤްރާރު

I hereby declare that the information that I am submitting in this form is to the best of my knowledge and in every respect true and correct. If any information given herein is subsequently found to be incorrect, incomplete, or untrue, I may be liable for dismissal. RACL may also contact my former employers, if the need be.

އަޅުގަނޑު މިފޯމުގައި ދީފައިވާ މަޢުލޫމާތަކީ އަޅުގަނޑަށް އެނގޭ މިންވަރަކުން ތަނަވަސް ތެދު މަޢުލޫމާތު ކަމަށް އިޤްރާރުވަމެވެ. ވަޒީފާއަށް ހޮވިއްޖެނަމަ މިފޯމުގައި ދީފައިވާ މަޢުލޫމާތު ދޮގު މަޢުލޫމާތު ކަމަށް ސާބިތުވެއްޖެނަމަ ކުރިން އަޅުގަނޑު ހިދުމަތް ކޮށްފައިވާ ތަންތަނަށް ގުޅުމަށް ހުއްދަ ދެމެވެ.

______________________ ______________________

Applicant's signature / ވަޒީފާއަށް އެދޭ ފަރާތުގެ ސޮއި Date / ތާރީޚު