



የኢትዮጵያ መድን ድርጅት
ETHIOPIAN INSURANCE CORPORATION
የሥራ መጠየቂያ ፎርም
APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ማሳሰቢያ: ይህ የሥራ መጠየቂያ ፎርም በአመልካች መሞላት አለበት። ጥያቄዎቹ በሙሉ መመለስ ይኖርባቸዋል። የሚሰጠው ማንኛውም መግለጫ በምስጢር ይያዛል።

Instruction: This application form should be filled clearly by the applicant. Please answer all questions. All information given will be treated confidentially.

1. ስም _____ የአባት ስም _____ የወንድ አያት ስም _____
Name Father's Name Grand Father's Name
የእናት ሙሉ ስም _____
Mother's Full Name

2. የትውልድ ዘመን _____ ዓ.ም. _____ ወር _____ ቀን _____
Date of Birth Year Month Date

3. የትውልድ ቦታ _____ 4. ፆታ _____ ወንድ _____ ሴት _____
Place of Birth Sex Male Female

5. የሚገኙበት አድራሻ: የመልዕክት ሣጥን ቁጥር _____ የስልክ ቁጥር _____
Address: P.O.Box Tel.No.

6. የመኖሪያ አድራሻ: ክፍለ ከተማ/ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ የስልክ ቁጥር _____
Home Address: Kifle ketema/Woreda Kebele House No. Tel. No.

7. የጋብቻ አቋም: ያላገባ _____ ያገባ _____ በቅርብ የሚያገባ _____
Marital Status: Single Married Engaged

8. የልጆች ቁጥር _____
No. of Children _____

9. በ ኢ.መ.ድ. የሚሠራ ዘመድ አለዎት? _____ ካለ ስም _____
Have you relative working in E.I.C.? If Yes, Name _____
የዝምድና ዓይነት _____
Relationship _____

10. ለድንገተኛ አደጋ የቅርብ ተጠሪዎን ስምና አድራሻ ይስጡ
ስም: _____ አድራሻ _____
In case of emergency please give name and address of nearest kin or friend
Name _____ Address _____



የኢትዮጵያ መድን ድርጅት
ETHIOPIAN INSURANCE CORPORATION
የሥራ መጠየቂያ ፎርም
APPLICATION FOR EMPLOYMENT

11. የትምህርት ደረጃና የተፈጸመበት ዘመን የመጨረሻውን እንዲሁም አማካይ ውጤት ይግለጹ
Educational Qualification including year of completion and C.G.P.A.

12. የአመለካከት የሥራ ዓይነት:
Type of job you are applying for:

13. የሥራ ልምድ (ከተጠየቀ) ማስረጃዎቹ ከዚህ ቅፅ ጋር መያያዝ ይኖርበታል
Attach work experience (if requested) with this form.

14. ዘመድ ያልሆኑና እርስዎን የሚያውቁ የሦስት ሰዎች ስምና አድራሻ ይግለጹ:
Give three references not related to you by blood or marriage.

Table with 6 columns: No, Name, Occupation, P.O.Box, Tel.No., Position. Rows 1, 2, 3.

15. በኢ.መ.ድ. ውስጥ ከዚህ በፊት ተቀጥረው ሠርተዋል ?
Have you ever previously employed by E.I.C.?

16. የአመልካቹ መግለጫ:

ከዚህ በላይ የዘረዘርኳቸው ሁሉ ትክክለኛ መሆናቸውን ከማረጋገጫም በላይ ከተቀጠርኩም በኋላ ስለ እኔ የሰጠኋቸው መግለጫዎች በሙሉ ወይም በከፊል ትክክል አለመሆናቸው ቢረጋገጥ ድርጅቱ ያለምንም ማስጠንቀቂያ ከሥራ ሊያስናብተኝ የሚችል መሆኑን አወቁ ተረድቻለሁ። ስለ ሥራ ልምድና ስለሌሎቹ ከላይ የጠቀስኳቸውን መ/ቤቶች ወይም ቦታዎች በግልፅም ሆነ በምስጢር ድርጅቱ እንዲጠይቅ ተስማምቻለሁ።

I affirm the truth of all particulars given above and it is clear to me that giving false information of this application form constitutes a good cause for immediate cancellation of the possible future contract of employment without notice of compensation. I hereby also authorize the Corporation to investigate all of any qualification of references stated herein.

ቀን _____ ፊርማ _____
Date _____ Signature _____

ማሳሰቢያ:

1. ተጠቃሹ/ሷ በሥራ መጠየቂያ ቅጽ ጋር ከተነሱት አንድ ወር ያልሞላው ጉርድ ፎቶግራፍ መያያዝ አለበት።