



طلب تصريح مدير الوكالة

استخدم هذا النموذج من أجل التقدم بطلب للحصول على تصريح مدير الوكالة. أرسل النموذج الموقع بالبريد إلى العنوان الوارد أعلاه. احرص على إرفاق ما يلي: • بيانان مستكملان يصفان الشخصية، • ونسخة من إيصال استلامك للتقارير التي تطلبها شركة Morpho Trust USA بشأن البحث والتحقق من بصمات الأصابع. (راجع صفحة "أخذ بصمات الأصابع" لمعرفة التعليمات والرسوم). أرفق أوراقاً إضافية، بحسب الحاجة.

1. اسم مُقدِّم الطلب:

عنوان المنزل (الشارع، والمدينة والرمز البريدي):

2. اسم وكالة التوظيف:

الموقع الفعلي (الشارع، والمدينة والرمز البريدي):

3. خبرات العمل السابقة: قدم قائمة مفصلة بمهام عملك لدى كل جهة عمل بشكل يُظهر النسبة المئوية للوقت الذي قضيته في أداء هذه المهام. اكتب اسم ومنصب المشرف المباشر.

اسم وعنوان جهة العمل (اكتب الاسم الأخير لجهة العمل أولاً).	تاريخ البدء	تاريخ الإنهاء	• مهام الوظيفة: اكتب النسبة المئوية (%) للوقت الذي قضيته في: a. إجراء مقابلات العمل وتقديم الاستشارات لمقدمي الطلبات b. فحص، واختيار، وتوظيف مقدمي الطلبات c. التقديم والحصول على أوامر العمل d. تجهيز الوصف الوظيفي، إلخ. e. في أداء مهام لا تتعلق بالتوظيف • اكتب اسم ومنصب المشرف المباشر.

4. الترخيص: فيما يتعلق بأنشطتك و/أو انتماءاتك التجارية، هل تم رفض، أو إلغاء، أو تعليق، أو إبطال أو تسليم أي رخصة لمزاولة النشاط التجاري؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، فُيرجى ذكر التفاصيل والأسباب.

تاريخ الإجراء	الاسم التجاري والعنوان (المدينة، والبلدة، والقرية، والولاية)	نوع النشاط التجاري	سبب الرفض، أو الإلغاء، أو التعليق، أو التسليم

5. الإدانات: هل تمت إدانتك من قبل في جريمة أو مخالفة غير مخالفة السير؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، فُيرجى ذكر التفاصيل كاملة:

تاريخ الإدانة	مكان الإدانة (المدينة، والبلدة، والقرية، والولاية)	المخالفة	تم فرض عقوبة و/أو غرامة

6. تأكيد مُقدِّم الطلب: أقسم إن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة ودقيقة بموجب عقوبات الجنث باليمين. أُعطي الأذن لوزارة العمل في ولاية نيويورك بالحصول على أي معلومات مطلوبة من أجل التحقق من هذه المعلومات. أقسم إنني سأقوم بأداء جميع النشاطات والمهام المطلوبة بأمانة، وإنني سوف أمتثل لكافة الشروط والأحكام والقواعد ومتطلبات قانون وكالة التوظيف وأي قواعد لمفوض العمل.

التاريخ: _____ توقيع مُقدِّم الطلب: _____

7. تأكيد وكالة التوظيف: أقسم أنا (اسم مُقدِّم الطلب): _____

إنني سوف أقوم بتوجيه وإدارة أنشطة توظيف العاملين من أجل (وكالة التوظيف): _____

التاريخ: _____ توقيع المالك، أو الشريك، أو المسؤول: _____