

Leave this space blank

Exam #: _____
Date Received: _____
Fee: \$ _____

د روزگار يا ازموينې لپاره خواستنامه
د اېلېني ښار
د ښاروالۍ له لارې د ملګيانو د خدمت کميسون
سټي هال څخه شمېره 301
اېلېني، نيويارک 12207
5184345049

Leave this space blank

Number: _____
Approved By: _____
Disapproved by: _____

ځوابونه بشپړ او په احتياط په سپاهۍ يا په ټايپ وليکئ.

دا خواستنامه د ستاسې د ازموينې برخه ده. ټولو پوښتنو تفصيلي او مکملو معلوماتو لپاره که اړتيا وه، اضافي کاغذونه وروښل کړئ.

1. رتبه يا مقام او د امتحان شمېره		5. د ډاک ادرس د کوڅې، اپارتمان شمېره: _____ ښار، ايالت، زېږ کور: _____	
2. وروستی نوم، لومړی نوم، منځنی نوم		3. فون شمېره _____ _____ کور کار	
6. استوګنه: د هغه ښار او هېواد نوم وليکئ چې تاسې يې اصل دايي قانوني باسندنه یاست. په لست کې له دې خواستنامې وړاندې د خپلې استوګنې د ځايونو نومونه او هر يوه کې د موده وليکئ.		4. سوشل سيکيورټي شمېره: _____ _____ _____ ډايي ادرس (که بېله وي) د کوڅې، اپارتمان شمېره: _____ ښار، ايالت، زېږ کور: _____	
7. آیا تاسې د امریکه په وسله والو ځواکونو کې خدمت کړی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه که هو، نو آیا تاسې له وظيفې په عزتداره توګه خارج شوي واست؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه آیا تاسې مخکې د غازيانو اکادمیک کريډس استعمال کړي؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه آیا تاسې د غازيانو اضافي کريډس ترلاسه کول غواړئ؟ <input type="checkbox"/> هو، د يو غېر معلول غازي په توګه. <input type="checkbox"/> هو، د يو معلول غازي په توګه. <input type="checkbox"/> نه.		8. يواځې پوليس او اور وژونکي خواستګارې آیا تاسې د امریکه تابعه یاست؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه د زېږون نېټه: _____	
9. د ازموينو په وخت ځانګړې اسانتياوې: مور معلولو افراد يا د شنې د ورځې د مذهبي چارو لمانځونکو ته مناسبې اسانتياوې ورکولو. آیا تاسې د معلولیت له امله ځانګړو اسانتياوو ته اړتيا لرئ؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه آیا تاسې د شنې مذهبي لمانځنو له امله د ځانګړو اسانتياوو حاجت لرئ؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه		10. آیا تاسې کله د کوم جنایت (سنگین یا ناوړه چلند) په محاکمه کې مجرم موندل شوي یاست؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه آیا تاسې کله د ستاسې په نامه جاری شوی د ضمانت د فرمان، چې محاکمې ته د ستاسې د حاضرېدا تضمین کولو لپاره و، پر ضد تلي یاست؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه که تاسې په دې برخو د کومې ځواب هو ویلی دی نو پر يوه اضافي پاڼه يې تشریح کړئ. پاس ورکړل شوی هېڅ يو حالت له روزگار په اتومات توګه بندونه نه کوي. د پوزیشن په حواله د هر يوه کېس انفرادي ارزونه ترسره کېږي.	
11. آیا تاسې د نظم و ضبط پر بنسټ له کوم کار روزگار وباسل شوي یاست؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه که ځواب هو دی، په اضافي پاڼه يې تشریح کړئ.		12. که تاسې د کوم هنر يا مسلک د کار لایسنس يا اجازه لرئ نو هغه معلومات لاندې ورکړئ. د هنر/مسلک نوم: _____ لایسنس ورکونکې اداره: _____ لایسنس د قبول وړ دی له نېټه _____ تر نېټه _____	
13. د کادي چلونې لایسنس (که هغه پوزیشن لپاره غوښتل شوی چې تاسې ورله خواست ورکړئ)			

14. لوړ ښوونځي (های سکول): _____ تر ټول بشپړه درجه _____ د پاس کېدا کال _____
د جی ای دي (د تعلیمي استعداد د برابروالي د ثابتولو لپاره ازموينې) تصدیقنامه ورکونکې دولتي ادار: _____ شمېر: _____
د صدور (د ورکړې) کال: _____

پوهنځی، مسلکي یا تخنیکي ښوونځي: نومونو او موقعیت	د درس د مودې نېټې له نېټه _____ تر نېټه _____	ټول کريډس شمېر	آیا بشپړ کړی مو و؟	د ډګری ډول یا مضمون	د ډګری ډاتا
	-				
	-				
	-				

مهرباني وکړه په یاد ولرئ چې دا فورمه باید په انګرېزي کې دفتر ته وسپارل شي. د فورمې د پښتو ژباړه دې لپاره درکړل کېږي چې که انګرېزي تاسې لپاره نوې ژبه نو د فورمې ډکول درله اسان شي. که تاسې ته نوره مرسته پکار وي، نو دا دفتر تاسې ته د تېلېفون له لارې د ترجمان خدمت درکولای شي.

15. تجربه: داسې كومه روزگار يا مسلک چې تاسې كړی او د ستاسې غوښتل شوي پوزیشن لپاره مو مناسب كاندید كړخوي. تر ټولو تازه روزگار نه پیل وكړئ او داسې وروسته لومړئو وظیفې په لور ځئ. تاسې نه ښايي د هغه تجربې مناسب ثبوت وغوښتل شي چې تاسې يې دعوی كړې ده. كه اړتيا وي نو اضافي پاڼې استعمال كړئ.

د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____ د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____ د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____ د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____	د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____ د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____ د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____ د شرکت نوم: _____ جاب ټايتل (كاري عنوان): _____ په اوونۍ كې ساعتونه: _____
--	--

كه دا دولتي رياست د ستاسې د چلند او استعداد په اړه پوښتنې كړوېږني وكړي له:

د ستاسې اوسنی آجر هو نه ستاسې پخوانی آجر هو نه

16.

د دې اعلان بشپړول اړين دي.

زه اعلانیه وایم، چې که دروغ وایم نو د سوگند لاندې د دروغو ویلو په جنایت محاکمه کېدلای شم، چې په دې خواستنامه کې کړل شوي بیانونه (او خواستنامه سره د نښل شویو پاڼو په کېدون) زما لخوا معاینه شول او دا زما د پوهې او باور تر مخ رښتیا او سم دي. زه پوهېږم چې زما لخوا په دې خواستنامه کې کړل شوي ټول بیانونه ښايي د تصدیق پروسو لاندې راوستل شي. د معلومات ویاښه یا اېهام د ستاسې په گټه نه گنل کېږي.

د خواستگار لاسلیک: _____
 نېټه: _____

بشري حقونو لپاره د نیویارک د ایالت قانون د نسل، عقیدې، رنگ، مذهب، قامي اصلیت، جنس، معلولیت، جینیاتي طبیعت/ناروغی، د کومې ناروغی وپروس لرې، مدني حال، جنسي مېلان، یا د پولیسو لخوا د لاسگیره کېدا د ریکارډ پر بنسټ د تبعیض ممانعت کوي.

ټولو اوسېدونکو ته د روزگار برابرې موقعې ورکول او پر افرمتیو اېکشن کار کوي یعني امتیازات لرونکو خلکو پر ضد د تبعیض مخنیوی کوي. له دې سر بېره، دا چې هر چا سره باید د نسل، نسب، ملي اصلیت، مدني حال، معلولیت، جنسي مېلان، او د وېت نام په جگړې کې د غازي جوړېدا پر بنسټ توپيري چلند وه نه کړل شي.