

Artístico Treeworks
Furgoneta 2716 Giesen Calle
Richland, WA 99354
(509) 943-4604

USO DEL EMPLEO

License# del conductor _____
Estado publicado: _____

Información del aspirante

Nombre completo: _____ Fecha: _____
Último *Primero* *M.I.*

Dirección: _____
Dirección de la calle *Apartamento/unidad #*

Ciudad *Estado* *Código postal*

Teléfono: _____ Ecorreo: _____

Fecha disponible: _____ Seguridad Social No.: _____ Sueldo deseado: \$ _____

Coloque aplicado para: _____

Está usted un ciudadano del Estados Unidos? Sí NO ¿Si no, usted se autorizan para trabajar en los Estados Unidos? Sí NO

Fecha de Birth*: _____

Discriminación de edad del *The adentro Acto del empleo de 1967 (ADEA) prohíbe la discriminación en base a envejezca con respecto a los individuos que son por lo menos 40, solamente menos a de 70, años de la edad.

Tiene usted siempre aplicado a artístico Treeworks antes? Sí NO Si sí, ¿Cuándo? _____

Educación

La Escuela Secundaria: _____ Dirección: _____

De: _____ : _____ ¿Usted graduó? Sí NO Diploma: _____

Universidad: _____ Dirección: _____

De: _____ : _____ ¿Usted graduó? Sí NO Grado: _____

Otro: _____ Dirección: _____

De: _____ : _____ ¿Usted graduó? Sí NO Grado: _____

Comunicación

¿Qué idiomas usted habla fluido? _____
 ¿Leído? _____
 ¿Escriba? _____

Empleo anterior

Compañía: _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado: _____ Supervisor: _____

Título del trabajo: _____ Sueldo del
 conclusión: \$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ : _____ Razón de Leí eaving: _____

¿Podemos entrar en contacto con a su supervisor anterior para una referencia? SÍ NO

Compañía: _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado: _____ Supervisor: _____

Título del trabajo: _____ Sueldo del
 conclusión: \$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ : _____ Razón de Leí eaving: _____

¿Podemos entrar en contacto con a su supervisor anterior para una referencia? SÍ NO

Compañía: _____ Teléfono: _____

Ciudad, estado: _____ Supervisor: _____

Título del trabajo: _____ Sueldo del
 conclusión: \$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ : _____ Razón de Leí eaving: _____

¿Podemos entrar en contacto con a su supervisor anterior para una referencia? SÍ NO

Lugar de trabajo Droga-Libre

Artístico Treeworks es un lugar de trabajo droga-libre. ¿Usted entiende que la conformidad es una condición del empleo necesaria, y usted acuerda someter a la investigación de la droga del pre-empleo? SÍ NO

Servicio militar

Tiene usted siempre ¿servido en los militares? SÍ NO

Rama: _____ De: _____ :

Fila en la descarga: _____ Estado de la reserva: _____

Registro

Usted tiene cualquier limitación física que evitara que usted realizara cualquier trabajo eso le están considerando para? SÍ NO

¿Le siempre han dañado? ¿Si sí, cuando? SÍ NO

Usted tiene cualquier limitación en: ¿Audiencia, visión, o discurso? SÍ NO

Si sí, explique por favor: _____

Referencias

Por favor referencias profesionales de la lista tres.

Nombre completo: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Años sabidos: _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Años sabidos: _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Años sabidos: _____

Dirección: _____

Contacto de la emergencia

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Negación y firma

Certifico que mis respuestas son verdades y complel ete al mejor de mi conocimiento, y autoriza la investigación de todas las declaraciones contenidas en este uso.

Si este uso conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi uso o entrevista puede dar lugar a mi lanzamiento. Además, entiendo y estoy de acuerdo en que mi empleo no es por un período definido y puede, sin importar la fecha de pago de los salarios, ser terminado en cualquier momento sin previo aviso.

Firma: _____ Fecha: _____