

APPLICATION FOR EMPLOYMENT
AANSOEK OM BETREKING

VACANCY : _____
VAKATURE : _____

A. PERSONAL PARTICULARS / PERSOONLIKE BESONDERHEDE

SURNAME / VAN:

FIRST NAMES /
VOORNAME:

IDENTITY NUMBER /
IDENTITEITSNOMMER

AGE / OUDERDOM: TITLE / TITEL: GENDER / GESLAG: MALE
FEMALE

DO YOU HAVE ANY DISABILITIES (AS DEFINED BY DEPT. OF LABOUR)
HET U ENIGE ONGESKIKTHEDE (SOOS GEDEFINIEER DEUR DEPT. VAN ARBEID) YES / JA
NO / NEE

IF YES, SPECIFY: _____

NATIONALITY / NASIONALITEIT:

IF NOT A SA CITIZEN, DO YOU HAVE A WORK PERMIT
INDIEN NIE 'N SA BURGER, HET U 'N WERKSPERMIT YES / JA (COPIES REQUIRED)
NO / NEE (AFSKRIFTE BENODIG)

RESIDENTIAL ADDRESS : _____
WOONADRES : _____

POSTAL ADDRESS : _____
 POSADRES : _____

POSTAL CODE : _____
 POSKODE : _____

TELEPHONE NUMBER : _____ (w) _____ (h)
 TELEFOONNOMMER : _____ (fax)
 _____ (c/s)

MARITAL STATUS : _____
 HUWELIKSTAAT : _____

Married	
Getroud	

Divorced	
Geskei	

Single	
Ongetroud	

Widow/er	
Weduwee/wewenaar	

B. LANGUAGE PROFICIENCY / TAALVAARDIGHEID

	SPEAK PRAAT	READ LEES	WRITE SKRYF
ENGLISH			
AFRIKAANS			
OTHER/ANDER			

KEY SLEUTEL	
A	EXCELLENT UITSTEKEND
B	GOOD GOED
C	FAIR REDELIK
D	POOR SWAK

C. QUALIFICATIONS / KWALIFIKASIES

Highest school qualification : _____
 Hoogste skoolkwalifikasie : _____

Post-school qualifications : _____
 Naskoolse kwalifikasies : _____

QUALIFICATION KWALIFIKASIE	DATE DATUM	INSTITUTION INSTELLING

If you are currently studying, give full details :

As u tans besig is met studies, gee volle besonderhede :

NATURE OF STUDIES AARD VAN KURSUS		INSTITUTION INSTELLING	
--------------------------------------	--	---------------------------	--

D. PARTICULARS OF COURSES COMPLETED / BESONDERHEDE VAN KURSUSSE VOLTOOI

NATURE OF COURSE AARD VAN KURSUS	DATE DATUM	INSTITUTION INSTELLING

E. EXPERIENCE / ONDERVINDING

PARTICULARS OF PREVIOUS EMPLOYERS :

BESONDERHEDE VAN VORIGE WERKGEWERS :

NAME AND ADDRESS NAAM EN ADRES		
POSITION KAPASITEIT		
PERIOD OF SERVICE TYDPERK VAN DIENS	From/Van	To/Tot
NATURE OF DUTIES AARD VAN DIENS		
REASON FOR LEAVING REDE VIR DIENSVERLATING		
SALARY AT TERMINATION SALARIS BY DIENSBEëINDIGING		

NAME AND ADDRESS NAAM EN ADRES		
POSITION KAPASITEIT		
PERIOD OF SERVICE TYDPERK VAN DIENS	From/Van	To/Tot
NATURE OF DUTIES AARD VAN DIENS		
REASON FOR LEAVING REDE VIR DIENSVERLATING		
SALARY AT TERMINATION SALARIS BY DIENSBEëINDIGING		

NAME AND ADDRESS NAAM EN ADRES	
POSITION KAPASITEIT	
PERIOD OF SERVICE TYDPERK VAN DIENS	From/Van _____ To/Tot _____
NATURE OF DUTIES AARD VAN DIENS	
REASON FOR LEAVING REDE VIR DIENSVERLATING	
SALARY AT TERMINATION SALARIS BY DIENSBEëINDIGING	

F. HEALTH / GESONDHEID

- Are you in good health currently? :
Geniet u goeie gesondheid? : YES / JA
NO / NEE
- If NO, Specify : _____
Indien NEE, spesifiseer : _____

- Give details of any illness or injury which could affect your job performance:
Verskaf besonderhede van enige siekte of besering wat u werksprestasie kan beïnvloed:

G. OFFENCES / OORTREDINGS

- Have you ever been convicted of a criminal offence?
Was u al aan enige kriminele oortreding skuldig bevind? YES / JA
NO / NEE
- If the answer to the previous question is "yes", provide the following information:
Indien u antwoord op die vorige vraag "ja" was, voorsien die volgende inligting:

NATURE OF THE OFFENCE AARD VAN OORTREDING	DATE DATUM	PLACE WHERE COMITTED PLEK WAAR OORTEDING GEPLEEG IS	SENTENCE VONNIS

- Is there any criminal offence pending against you?
Is daar tans enige kriminele oortreding hangende teen u?

YES / JA

NO / NEE

H. LEISURE TIME / VRYE TYDSBESTEDING

Participation in clubs, sporting activities and hobbies :
Deelneming binne klubs, sportaktiwiteite en stokperdjies :

I. GENERAL / ALGEMEEN

- Do you possess a valid driver's licence? Code
Beskik u oor 'n geldige bestuurderslisensie? _____ Kode _____

- Have you ever been declared insolvent?
Was u al ooit insolvent verklaar? YES / JA

NO / NEE

- Earliest date you can assume duty?
Vroegste datum waarop u diens kan aanvaar? _____

- Are you available for transfer to other centres?
Is u beskikbaar vir verplasing na ander sentrums? YES / JA

NO / NEE

- Do you have any contractual or financial liability towards your present employer?
Het u enige kontraktuele of finansiële aanspreeklikheid teenoor u huidige werkgewer?

YES / JA

NO / NEE

**SIGNATURE OF APPLICANT/
HANDTEKENING VAN APPLIKANT**

DATE/DATUM

APPLICATION FORM WAIVER

In exchange for the consideration of my job application by _____ (the company), I _____ hereby agree and certify that:

1. The information contained on this form is true and accurate to the best of my knowledge;
2. I understand that false, inaccurate or misleading information, in this application, will constitute sufficient cause for refusal of hire or may result in my termination due to dishonesty;
3. Neither the acceptance of this application nor any subsequent interview(s), either for the position applied for or any other position, shall serve to create an actual or implied expectation of an offer of employment and I realise that the completion of this form gives me no rights which I do not currently have;
4. I authorise the company to investigate all statements contained in this application concerning my education, employment experience / history and all other aspects of my background relevant to my proposed employment, including contacting schools, previous employers, references and similar institutions.

I hereby release the company, its employees and any other company, institution or person that provides the above information to the company, from any and all liability arising from such investigations.

5. I understand that the company requires pre-employment testing / examination for, but not limited to, the following:
 - a. Narcotics Testing;
 - b. Alcohol Testing;
 - c. Polygraph Testing;
 - d. Medical Examination;

and I voluntarily consent to such testing / examination and confirm that compliance with and positive result of such testing / examination is a precondition for my employment and refusal to undergo testing / examination may result in a negative inference to be made in the evaluation of my application.

I further release the company, its employees and any other company, institution or persons, from any and all liability arising out of or related in any way to such testing / examination.

SIGNATURE OF APPLICANT: _____ **DATE:** _____

AANSOEVORM VRYWARING

Vir doeleindes van die evaluering van my aansoek om betrekking deur _____ (die maatskapy), kom ek _____ hiermee ooreen en/of sertifiseer ek dat:

1. Die inligting, vervat in hierdie vorm, na die beste van my kennis waar en korrek is;
2. Ek kennis neem dat vals, onakkurate of misleidende inligting in hierdie aansoek, genoegsame gronde daarstel om indiensneming te weier of tot my ontslag aanleiding kan gee weens oneerlikheid;
3. Nog die aanvaarding van hierdie aansoek nog enige daaropvolgende onderhoud(e), vir dié posisie of enige ander posisie, 'n werklike of geimpliseerde verwagting van 'n aanbod om 'n betrekking daarstel nie en bevestig ek dat ek geen regte, deur die voltooiing van hierdie aansoekvorm, verkry wat ek nie reeds het nie;
4. Ek magtig hiermee die maatskapy om ondersoek te mag instel in al die verklarings bevat in hierdie aansoekvorm rakende my opvoeding, kwalifikasies, vorige werksondervinding / geskiedenis of enige ander aspekte rakende my agtergrond, wat relevant mag wees tot my voorgename indiensneming, insluitende die kontak van skole, vorige werkgewers, verwysings of soortgelyke instansies. Ek vrywaar hiermee die maatskapy, sy werknemers asook enige ander maatskapy, instansie of persone, wat inligting aan die maatskapy voorsien, van enige en alle aanspreeklikheid wat mag voortvloei uit die bogemelde ondersoek.
5. Ek verstaan dat die maatskapy voor-indiensnemings toetse / ondersoeke vereis soos, maar nie beperk tot, die volgende:
 - a. Narkotiese Toetse;
 - b. Alkohol Toetse;
 - c. Poligraaf Toetse;
 - d. Mediese ondersoek;

en stem ek hiermee vrywilliglik toe om sodanige toetse / ondersoeke te ondergaan en bevestig dat my onderwerping aan en positiewe resultate ten opsigte van sodanige toetse / ondersoeke 'n voorvereiste is vir my indiensneming. Ek bevestig verder dat my weiering om my aan sodanige toetse / ondersoeke te onderwerp, aanleiding mag gee daartoe dat 'n negatiewe afleiding gemaak kan word vir doeleindes van my aansoek.

Ek vrywaar hiermee die maatskapy, sy werknemers asook enige ander maatskapy, instansie of persone, van enige en alle aanspreeklikheid wat mag voortvloei uithoofde van sodanige toetse / ondersoeke.

HANDTEKENING VAN APPLIKANT: _____ **DATUM:** _____