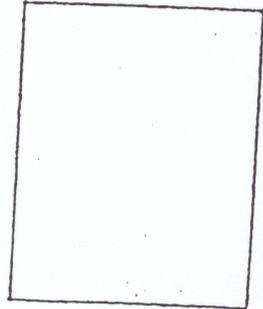


የትምህርት ግንኙነት ጽ/ቤት Ministry of Education of Ethiopia
የግንባታ ትምህርት ቤቶች ጽ/ቤት Non-Government School's office

የሥራ የተቋም ጽ/ቤት
Work Permit Applications



ይህን ቅጽ በሁለት ዘጠር ይሙሉ
(Fill in this form in Duplicate)

1. የአመልካቹ ጽሑፍ ስም
Applicant's Full Name (use Block Letters)

2. ዜግነት
Nationality

የገቢያዎች ቁጥር
Passport No.

3. የተወለደበት አገር
Place of Birth

የተወለደበት ቀንና ዓ.ም.
Date of Birth

4. ሃይማኖት
Religion

የትኩረት ወይም ለምነት
Church or Denomination

5. የተገባ / የላቀጠ
Married/Single

የባለቤት ስም
Wife's or Husband Name

6. የልጆች ስምና ዕድሜ
Children's Name & Age

1. _____
2. _____
3. _____

4. _____
5. _____
6. _____

7. ተቋሙ አድራሻ
Permanent address:

8. የትምህርት ዜናተ
EDUCATIONAL BACKGROUND

ተ.ቁ S:N	ደረጃ Level	የትምህርት ቤቱ ስም Name of the School	ከ-ዓ.ያ From- to	የላገሃው የምስክር ጭረቅ Certificate obtained
1.	ሁለተኛ ደረጃ Secondary School			
2.	ከሌይ College			
3.	የኒቨርሰቲ University			
4.	ሌሎች Other Institutions			

9. የሠለጠኑት የትምህርት ዓይነት
Field of Specialization _____

10. የጻገጃ ችሎታ
Language Ability

ጻገጃ Language	መሰግጥ Understanding	መናገር Speaking	ግንባብ Reading	ግጽፍ Writing

11. ተጨማሪ ችሎታ
Other Skills _____

12. የሥራ ልምድ

የሥራው ዓይነት Profession	ያስተማረው ትምህርት ወይም የሥራው ዓይነት Subject Taught or Work engaged in	ያስተማረበት ደረጃ ወይም የሥራ ደረጃ Grade level taught or Pos. of work	ከ-እስከ ዓ.ም From-to	የአገልግሎት ዘመን Years of service
በመምህርነት Teaching				
በአስተዳደር Administration				

በሌሎች አገልግሎት

Other Fields of Service

የሠራተኛው ት/ቤተኛ/ድርጅቶች/ቦም

Name of Institutions served 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

13. ሕጋዊ የሆነ የምስክር ወረቀት ወይም ዲግሪ ርቶ ኮፒ ይያያዝ
Attach photo copies of notarised certificates/or degrees/

14. ከሦስት የቅርብ አለቶች የምስክር ወረቀት ተያይዞ ይጻፍ
Attach three letters of reference from three immediate supervisors

15. የጤና ማሰሪያ ይያያዝ
Attach up-to-date health certificate

16. የአካል ጉዳት ቢኖር ይገልጽ
State physical handicaps if any

17. በዚህ ግመልክቻዎ የተሰጠው መገለጫ እውነተኛና ተከክለኛ መሆኑን እያረጋገጥኩ የእትድያ መንግሥት ደንቦችና ሕጎች አክብሮ ለረጸም ቃል ገብቻለሁ።

I hereby certify that all the statements in this application are true and correct. I also hereby pledge my respect to, and compliance with the rules and regulations of the Ethiopian Government.

የመልካች ረርግ

Signature of Applicant _____

ቀን

Date _____

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
 The Federal Democratic Republic of Ethiopia
 የትምህርት ሚኒስቴር
 Ministry of Education

ቅጽ ለ
 Form B

በተግባሩ ደርጅት የሚሞላ
 To be completed by the Employer

1. የተግባሩ ደርጅት ስም _____
 Name of the Employer

2. የተቀጣሪው ስም _____
 Name of the Employee

3. የት/ቤት ስም _____
 Name of the School

4. የሥራ ቦታ _____
 Place of Assignment

ክልል _____ ዞን _____ ወረዳ _____
 Region Zone Woreda

ልዩ ሥፍራ _____
 Location

5. የሥራው ዓይነት _____
 Work Assignment

በመምህርነት ከሆነ የክፍሉ ደረጃ _____
 If teaching, what level

6. አመልካቹን ለመቀጠር ያስፈልገበት ምክንያት ይገለጽ፤ _____
 Reasons for employing the applicant

የትምህርት ቤቱ ሁኔታ
 Data on the school

	አሁን Now	ወደፊት Expected	ልዩነት Difference
የተማሪዎች ብዛት No. of Students			
የመምህራን ብዛት No. of teachers			
የመማሪያ ክፍሎች ብዛት No. of class rooms			

7. ለተጠቀሰው ቦታ ለትምህርት ለመቅጠር ያልተቻለበት ምክንያት ይገለጽ _____

Reasons for not being able to employ an Ethiopian

8. የተቀጣሪው የወር ይመዘዝና ልዩ ልዩ አበል _____

Employee's monthly salary and other remuneration's

9. የውል ዘመን _____

Period of contract

ከዚህ በላይ ላይተሰጠው መግለጫ እውነትና ትክክለኛ መሆኑን እያረጋገጥን፣
ተቀጣሪው በአመለካከቱ የሥራ ግዴታ እንዲመደብና ለሚያሳዩት ጠባይና ተግባር
ድርጅቱ በግልጽ የሚጠየቅ መሆኑን እንገልጻለን።

We hereby certify that the statements above are true and correct. We also
hereby pledge to place the employee in the profession and place of work
applied for, and to do our utmost to bear responsibility, for the conduct and
behaviour of the employee.

የድርጅቱ ባለሥልጣን ወይም ወኪል ስም _____

Name of the Head or Representative of the Institution

ፊርማ _____

Signature

ቀን _____

Date