

GELYKE INDIENSNEMING MONITOR INLIGTING/EMPLOYMENT EQUITY MONITORING INFORMATION:

Hierdie inligting word benodig om te verseker dat die Munisipaliteit aan die vereistes van die Wet op Gelyke Indiensneming, 1998 voldoen.
This information is required to enable the Municipality to comply with the requirements of the Employment Equity Act, 1998

Ras/Race: Merk met X/Mark with X	Swart/African	Kleurling/Coloured	Indiër/Indian	Blank/White
Geslag/Gender: Merk met X/Mark with X	Manlik/Male		Vroulik/Female	
Ongeskiktheid/Disability: Merk met X/Mark with X	Ja/Yes		Nee/No	
Indien JA, voorsien asb. besonderhede van ongeskiktheid/ If YES, please provide details of disability.....				

OPLEIDING/EDUCATION:

Naam van skool/Name of school:		
Plek/Place:	Hoogste standaard geslaag/Highest standard obtained:	Jaar/Year:
Vakke <u>geslaag</u> /Subjects <u>passed</u> :		
1.	5.	
2.	6.	
3.	7.	
4.	8.	

NASKOOLSE OPLEIDING/POST SCHOOL EDUCATION:

Naam van inrigting en plek/ Name of institution and place	Tydperk bygewoon/Period attended		Kwalifikasie verwerf/ Qualification obtained:
	Van/From	Tot/To	
Vakke <u>geslaag</u> /Subjects <u>passed</u>			
1.	5.		
2.	6.		
3.	7.		
4.	8.		

HUIDIGE STUDIES/CURRENT STUDIES:

Indien u tans studeer, verskaf volledige besonderhede/If you are studying at present, give full particulars:	
Naam van inrigting/Name of Institution:	Registrasiedatum/Registration date:.....
Kwalifikasie waarvoor geregistreer (Meld jaar)/Qualification registered for (Mention year):	

LEERLINGSKAP/VAKLEERLINGSKAP : LEARNERSHIP/APPRENTICESHIP:

Ambag waarin gekwalifiseerd/ Trade qualified in:				Datum/ Date:	
Naam van werkgewer waar leerlingskap/vakleerlingskap voltooi is/ Name of employer where learnership/apprenticeship was completed:					
Vaktoets/ Trade test	Geslaag/ Passed	Nie geskryf/ Did not write	Nie geslaag Failed	Indien geslaag, meld kontraknr/ If passed, state contract no.	Datum/ Date:

ERKENNING VAN VORIGE GELEERDHEID / RECOGNITION OF PRIOR LEARNING:

Meld duidelik enige relevante kennis en bekwaamheid verkry wat gekoppel kan word aan die vereistes soos geadverteer; State clearly any relevant knowledge and skills that can be linked to the requirements as advertised:	
Kennis van Knowledge of:	Bekwaam in Skilled in:
Lidmaatskap van Professionele Assosiasies/Instituut/Vereniging: Membership of Professional Associations/Institute/Association:	

Het u enige afhanklikheidsprobleem ten opsigte van medikasie, alkohol, dwelmmiddels, ens? Do you have any dependency regarding medication, alcohol, drugs, etc?	Ja / Nee Yes / No
Het u enige gesondheidsprobleem wat u werkverrigting kan belemmer? Do you have any health problems which could influence your job performance?	Ja / Nee Yes / No

WERKSONDERVINDING/WORKING EXPERIENCE

Is u tans werksaam? / Are you presently employed?	JA/YES	NEE/NO	Vroegste datum wanneer u diens kan aanvaar? / Earliest date on which you can assume duties?
Huidige/laaste werkgewer Current/last employer	Pos beklee/ Position held:	Aard van pligte/ Nature of duties:	Tydperk van Diens/ Period of service:
Naam/Name: .....	.....	.....	Van/From:.....
Adres/Address: .....	.....	.....	Tot/To:.....
.....	.....	.....	Rede vir verandering: Reason for change:.....
Tel no. ....	.....	.....	.....
Vorige werkgewer(s) Previous employer(s)	Pos beklee/ Position held:	Aard van pligte/ Nature of duties:	Tydperk van diens/ Period of service:
Naam/Name: .....	.....	.....	Van/From:.....
Adres/Address: .....	.....	.....	Tot/To:.....
.....	.....	.....	Rede vir verandering: Reason for change:.....
Tel no. ....	.....	.....	.....
Vorige werkgewer(s) Previous employer(s)	Pos beklee/ Position held:	Aard van pligte/ Nature of duties:	Tydperk van Diens/ Period of service:
Naam/Name: .....	.....	.....	Van/From:.....
Adres/Address: .....	.....	.....	Tot/To:.....
.....	.....	.....	Rede vir verandering: Reason for change:.....
Tel no. ....	.....	.....	.....

KONTAKBARE VERWYSINGS/CONTACTABLE REFERENCES

	NAAM / NAME	POSISIE / POSITION	MAATSKAPPY / COMPANY	TEL NO
1.				
2.				
3.				

Hiermee word gesertifiseer dat bogenoemde inligting na die beste van my wete juis en korrek is. Ek aanvaar dat, sou my aansoek suksesvol wees, enige inligting wat onwaar is, sal lei tot my onmiddellike ontslag. Alle relevante inligting met betrekking tot my aansoek is geopenbaar.

I hereby certify that the abovementioned information is to the best of my knowledge true and correct. I accept that, in the event of my application being successful, any information to the contrary will lead to immediate dismissal. All relevant information to assist in my application has been disclosed.

HANDTEKENING VAN APPLIKANT/SIGNATURE OF APPLICANT: /...../20.....