****`

**APPLICANT REFERENCE CHECK FORM**

**ރެފަރެންސް ޗެކްފޯމް**

|  |
| --- |
| **Instructions****އިރުޝާދު** |
| * Where possible please provide specific behavioral examples of the applicant
* ގުޅޭ ތަންތަނުގައި ވަޒީފާއަދާކުރި ފަރާތުގެ ޤާބިލުކަން ސާބިތުކޮށްދޭ މިސާލުތައް ހިމަނުއްވަންވާނެއެވެ.
* Please be honest and true to yourself when answering the relevant questions.
* ފޯމުގައިވާ ބައިތައް ފުރުމުގައި ތެދުވެރިކަމާއެކު ޞައްޚަ މަޢުލޫމާތު ބަޔާންކުރަންވާނެއެވެ.
* Where not applicable please mark as “**N/A**”
* ފޯމުގައިވާ ބައެއް ފުރާއިރު ގުޅުންނެތް ބައިތަކުގައި “**N/A**” ލިޔުއްވާށެވެ.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Name of applicant:**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުގެ ނަން:** |  |
| National ID card number:**ދިވެހިރައްޔިތެއްކަން އަންގައިދޭ ކާޑު ނަންބަރު:** |  |
| Designation of the applicant:**އަދާކުރި މަޤާމުގެ ނަން:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referee:**ރެފެރީގެ މަޢުލޫމާތު:** | *(Name)* *(ނަން)* |
|  | *(Job Title)**(މަޤާމުގެ ނަން)* |
|  | *(Organisation)**(އިދާރާގެ ނަން)* |
|  | *(Contact no.)**(ގުޅޭނެ ނަންބަރު)* |
|  | *(Email address)**(އީމެއިލް އެޑްރެސް)* |
| In what capacity do you know the applicant?**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތް ދަންނަ ހައިސިއްޔަތު:** |  |
| Duration employed with your organisation:**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުން އިދާރާގައި ވަޒީފާ އަދާކުރި މުއްދަތު:** | Please include start and end date in dd/mm/yyyy format **ފެށޭ އަދި ނިމޭ ތާރީޚުތައް ދުވަހާއި މަހާއި އަހަރުން ލިޔުއްވުމަށް** |
| Total number of employees working in your organisation [during the applicant’s employment at your organisation]:**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުން އިދާރާގައި ވަޒީފާ އަދާކުރި އިރު އިދާރާގައި ވަޒިފާއަދާކުރި މުވައްޒަފުންގެ އަދަދު:** |  |
| Applicant’s main job responsibilities:**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުން ވަޒީފާގައި އަދާކުރި މައިގަނޑު މަސްއޫލިއްޔަތުތައް:** | Please list out responsibilities separately or submit job description**ވަކިވަކި މަސްއޫލިއްޔަތުތައް ލިޔުއްވުމަށް ނުވަތަ ވަޒީފާބަޔާން މި ފޯމާއެކީ ހުށަހެޅުއްވުމަށް** |
| Reason for Termination: **ވަޒީފާއިން ވަކިވި ސަބަބު:** | [ ]  Resignation އިސްތިއުފާ ދިނުން [ ]  Dismissal ވަޒީފާއިން ވަކިކުރުން [ ]  Post abolishment (lay-off)ވަޒީފާ އުވިގެން [ ]  End of assignment ހަވާލުކޮށްފައިވާ މަސައްކަތް ނިމުމުން [ ]  Other (please specify) : އެހެނިހެން (ތަފްޞީލު ބަޔާންކުރުމަށް)  |
| Rate the applicant’s level of performance on a scale of 1 being lowest to 5 being highest:**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުގެ މަސައްކަތުގެ ފެންވަރު އެންމެ ދަށް 1 އިން އެންމެ މަތި 5 އާ ދެމެދު ރޭޓްކުރާގޮތް:**  |  **RATE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| What are the qualities or attributes of the applicant that you consider will help their career in the future?**ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތުގެ ސިފަތަކާއި ހުނަރަށް ބަލާއިރު ކެރިއަރގައި ކުރިއަށް ދިއުމަށް މުހިންމުކަންކަމަކީ ކޮބާ؟** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Would you re-hire this candidate again if given the opportunity?**މިފަރާތަށް އަލުން ވަޒީފާ ދިނުމާމެދު ފެންނަ ގޮތަކީ ކޮބާ؟** | [ ]  yes އާން [ ]  no ނޫން Comments: (އިތުރު ބަޔާން)  |

|  |
| --- |
| DECLARATION**އިޤްރާރު**I…………………………………………………….. hereby certify the information I have provided in this form is true, complete, and correct, to the best of my knowledge and belief and that I give my consent to be contacted for further validation if required by the respected ministry/department/agency.އަޅުގަނޑު .......................................... މި ފޯމުގައި ދީފައިވާ މަޢުލާމާތަކީ އަޅުގަނޑަށް އެނގިހުރި މިންވަރުން ދީފައިވާ ޞައްޚަ ތެދު މަޢުލޫމާތު ކަމަށާއި، މި ފޯމުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ އެއްވެސް މަޢުލޫމާތަކާ ގުޅިގެން އެ މަޢުލޫމާތެއްގެ ޞައްޚަކަން ކަށަވަރުކުރުމަށް ކަމާގުޅޭ މިނިސްޓްރީ/ޑިޕާޓްމަންޓް/އެޖެންސީ/އިދާރާއަކާ ގުޅުމުގައި އަޅުގަނޑުގެ އެއްވެސް އިޢުތިރާޒެއް ނެތެވެ. Signature:………………………………… Date:……………………………. ތާރީޚު: ސޮއި:Name: ………………………………… ނަން:  |

*Note to the applicant: Please submit the completed reference check along with the civil service job application form.*

*ވަޒީފާއަށް ކުރިމަތިލާ ފަރާތަށް: ފޯމުގައިވާ މަޢުލޫމާތުތައް ރެފެރީލައްވައި ފުރިހަމަކުރުވުމަށްފަހު އެޕްލިކޭޝަން ފޯމާއެކީ އިޢުލާނުގެ ސުންގަޑި ހަމަވުމުގެ ކުރިން ހުށަހެޅުއްވުން އެދެމެވެ.*