



Employment Application

Los Angeles Orange County San Diego Arizona Inland Empire

Please Print

Date Last Name First Name Middle

Present Address

No. & Street City State Zip

Permanent Address (if different from present address)

No. & Street City State Zip

() _____ () _____ - - -
Business Phone Home Phone Social Security Number

Employment Desired

Position applying for: _____

Personal Information

Have you ever applied to or worked for **Industrial Metal Supply Company** before?

Yes No

If yes, when? _____

Do you have any friends or relatives working for **Industrial Metal Supply Company**?

Yes No

If yes, state name(s) and relationship:

Name Relationship

Name Relationship

Why are you applying for work at **Industrial Metal Supply Company**?

If hired, would you have a reliable means of transportation to and from work? Yes No

Are you at least 18 years old? (If under 18, hire is subject to verification that you are of minimum legal age.) Yes No

If hired, can you present evidence of your U.S. citizenship or proof of your legal right to live and work in this country? Yes No

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, either with or without reasonable accommodation? Yes No
If no, describe the functions that cannot be performed.

Education, Training and Experience

	No. of years Completed	Did you Graduate?	Degree or Diploma
High School	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
Name			
Address			
City	State	Zip	
College/ University	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
Name			
Address			
City	State	Zip	
Vocational/ Business	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
Name			
Address			
City	State	Zip	
Health Care	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____
Name			
Address			
City	State	Zip	

Employment History

List below all present and past employment starting with your most recent employer (last five years is sufficient). Account for all periods of unemployment. You must complete this section even if attaching a resume.

Name of Employer _____ Telephone No. (____) _____

Type of Business _____ Your Supervisor's Name _____

Address & Street _____ City _____ State _____ Zip _____

Dates of Employment: _____ Weekly Pay: \$ _____ \$ _____
From To Starting Ending

Your Position and Duties _____

Reason for Leaving _____

May we contact this employer for a reference? Yes No

Name of Employer _____ Telephone No. (____) _____

Type of Business _____ Your Supervisor's Name _____

Address & Street _____ City _____ State _____ Zip _____

Dates of Employment: _____ Weekly Pay: \$ _____ \$ _____
From To Starting Ending

Your Position and Duties _____

Reason for Leaving _____

May we contact this employer for a reference? Yes No

Note: Attach additional page(s) if necessary.

References

List below three persons not related to you who have knowledge of your work performance within the last three years.

First Name _____ Last Name _____ Telephone No. (____) _____

Address & Street _____ City _____ State _____ Zip _____

Occupation _____ No. of Years Acquainted _____

NOTIFICATION and AUTHORIZATION TO OBTAIN INFORMATION

In connection with my employment with **Industrial Metal Supply Company**, I understand that prior to or at any time after my employment commences a Consumer Report may be requested for employment purposes from **InfoLink Screening Services, Inc.** (herein: "InfoLink") from public records including; but not limited to, Social Security number, motor vehicle operation history, workers' compensation information and criminal history to the extent permitted by law from various local, state, and federal agencies. Further, I understand that an Investigative Consumer Report may be requested and, as required under §1681d(a)(1), I understand that this Report will include information as to my character, general reputation, personal characteristics, mode of living, work habits, performance, experience, along with reasons for termination of past employment, whichever are applicable, obtained through personal interviews with associates who have knowledge concerning such items of information.

I VOLUNTARILY AND KNOWINGLY AUTHORIZE ANY PRESENT OR PAST EMPLOYER OR SUPERVISOR; COLLEGE OR UNIVERSITY OR OTHER INSTITUTION OF LEARNING; ADMINISTRATOR; LAW ENFORCEMENT AGENCY, STATE AGENCY, LOCAL AGENCY, FEDERAL AGENCY; CREDIT BUREAU; COLLECTION AGENCY; PRIVATE BUSINESS; MILITARY BRANCH OR THE NATIONAL PERSONNEL RECORDS CENTER; PERSONAL REFERENCE; AND/OR OTHER PERSONS TO GIVE RECORDS OR INFORMATION THEY MAY HAVE CONCERNING MY CRIMINAL HISTORY, MOTOR VEHICLE HISTORY, SOCIAL SECURITY NUMBER, EARNINGS HISTORY, CHARACTER, AND EMPLOYMENT (INCLUDING REASONS FOR TERMINATION) OR ANY OTHER INFORMATION REQUESTED BY INFOLINK.

I understand that I have the right to request a complete and accurate disclosure of the nature and scope of the investigation requested. Further, I am entitled to know if employment is denied because of information obtained by my prospective employer from a Reporting Agency. If so, I will be so advised in writing and be given the name and address of the agency, a statement that the action was based in whole or in part on information contained in the Report, and written notice that I have the right (i) if I request, to obtain within sixty days a free copy of the Report from the Reporting Agency, and from any other consumer credit Reporting Agency which compiles and maintains files on consumers on a nationwide basis; and, (ii) to dispute the accuracy or completeness of any information in a consumer credit report furnished by the Reporting Agency. I understand that upon my request with reasonable notice, **InfoLink** will supply me with investigative information in my file during normal business hours in person or upon written request, by mail or telephone as permitted by law.

I understand that InfoLink is a consumer reporting agency and it is InfoLink's policy to not be involved nor make hiring decisions or recommendations. InfoLink's privacy policy limits the information it provides to the Subscriber named herein, however I hereby authorize the Subscriber to share such information with parties in interest who have a "need to know" such information to protect them and their employees. Such information may include names and dates of other Subscriber inquiries to InfoLink. InfoLink does not sell or otherwise provide any of the information found in its background investigations to any other party.

I understand that any Consumer Report or Investigative Consumer Report requested will be used strictly for employment purposes as defined under the Fair Credit Reporting Act §603(h), as a report to be used for the purpose of evaluation for employment, promotion, reassignment or retention as an employee. I further understand that request for workers' compensation information shall be after a conditional job offer is made and may include "any and all" injuries pursuant with state law and in compliance with the Federal Americans with Disabilities Act. In addition, any offer of employment, promotion, or reassignment will be conditional upon the receipt of satisfactory information as required and that to be considered for employment, promotion, or reassignment, I must authorize the procurement of such Report(s). A photographic or faxed copy of this Notification and Authorization shall be as valid as the original.

The Report shall be provided by **INFOLINK**



YOUR HIRING ADVANTAGE
9201 Oakdale Avenue, Chatsworth, CA 91311-6520
PHN: (818) 990-HIRE ♦ (800) 990-HIRE ♦ FAX: (818) 709-2345

The following must be filled out completely and signed for your application to be considered

(Please print)

LAST NAME _____ FIRST NAME _____ MIDDLE NAME/INITIAL _____

HOME ADDRESS _____

CITY _____ COUNTY _____ STATE _____ ZIP _____

SOCIAL SECURITY NUMBER _____ DRIVER'S LICENSE NUMBER _____ STATE ISSUED _____

FOR IDENTIFICATION PURPOSES, PLEASE PROVIDE: MONTH OF BIRTH _____ (Jan-Dec) DAY of MONTH BORN _____ (1-31)
[PLEASE DO NOT SUPPLY YEAR OF BIRTH]

HAVE YOU USED ANY NAMES OR SOCIAL SECURITY NUMBERS OTHER THAN ABOVE? Yes No _____

Please List Other Names Used _____ Please List Other SS Number Used _____

(Please sign)

Signature Authorizing the Procurement of the Consumer Report and/or Investigative Consumer Report

TODAY'S DATE

© 1995-2001 InfoLink All Rights Reserved DIS2935

NOTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE OBTENER INFORMACIÓN

En relación con mi solicitud de empleo con **Industrial Metal Supply Company**, yo entiendo que anteriormente a (o) después de que mi empleo comience, se podrá solicitar a **InfoLink Screening Services** (que de aquí en adelante se denominará "InfoLink") un Reporte de Consumidor para fines de empleo de los registros públicos incluyendo entre otros, el número de seguro social, historial de operación de vehículos motorizados, información sobre la compensación de los trabajadores y antecedentes policíacos en la medida en que lo permita la ley, de varias agencias locales, estatales y federales. Además, entiendo que se podrá solicitar un Reporte de Investigación de Consumidor y, como se requiere de acuerdo al párrafo 1681 d(A) (1), entiendo que este reporte incluirá información con respecto a mi carácter, reputación general, características personales, modo de vida, hábitos de trabajo, desempeño, experiencia, junto con las razones de la terminación de mis empleos anteriores, lo que sea aplicable, que se obtengan por medio de entrevistas personales con asociados que tengan conocimiento en relación a tales puntos de información.

YO, VOLUNTARIAMENTE Y A SABIENDAS, AUTORIZO A CUALQUIER EMPRESA O SUPERVISOR ACTUAL O ANTERIOR, A CUALQUIER COLEGIO O UNIVERSIDAD U OTRA INSTITUCIÓN DE APRENDIZAJE; ADMINISTRADOR; AGENCIA POLICIACA, AGENCIA ESTATAL, AGENCIA LOCAL, AGENCIA FEDERAL; OFICINA DE CRÉDITO; AGENCIA DE COBRANZAS; NEGOCIOS PARTICULARES; RAMA MILITAR O CENTRO DE REGISTROS NACIONALES DE PERSONAL; REFERENCIAS PERSONALES; Y/U OTRAS PERSONAS, A DIVULGAR REGISTROS O INFORMACIÓN QUE PUDIERAN TENER EN RELACIÓN A MIS ANTECEDENTES POLICIACOS, A MI HISTORIAL CON VEHICULOS MOTORIZADOS, NÚMERO DE SEGURO SOCIAL, HISTORIAL DE INGRESOS, CARÁCTER Y EMPLEO (INCLUYENDO LAS RAZONES DE LA TERMINACIÓN DEL MISMO) O CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN SOLICITADA POR INFOLINK.

Entiendo que tengo el derecho de solicitar información completa y precisa de la naturaleza y alcance de la información solicitada. Además, tengo derecho a saber si se me niega el empleo debido a información que mi empresa potencial obtenga de la Agencia de Reportes. De ser así, se me avisará por escrito y se me dará el nombre y domicilio de la agencia, un escrito de que la acción se basó en todo o en parte en la información que contiene el Reporte y notificación por escrito de que tengo el derecho de (i) si yo lo solicito, a obtener dentro de 60 días una copia gratuita del Reporte de la Agencia de Reportes y de cualquier otra Agencia de Reportes de crédito de los consumidores que compile o mantenga expedientes de los consumidores nacionalmente; (ii) a disputar qué tan precisa o completa es la información incluida en un reporte de crédito de consumidores entregado por la Agencia de Reportes. Entiendo que al hacer mi solicitud con un plazo razonable, **InfoLink** me proporcionará la información sobre la investigación que se encuentra en mi expediente durante las horas hábiles normales, ya sea en persona o por medio de solicitud por escrito, por correo o por teléfono como lo permita la ley.

Entiendo que InfoLink es una agencia de reportes de consumidor y que es política de InfoLink no participar en tomar decisiones o hacer recomendaciones respecto al empleo. La política de privacidad de InfoLink limita la información que proporciona al Subscriptor aquí nombrado; sin embargo, por este medio autorizo al Subscriptor a compartir tal información con las partes interesadas que tengan un "derecho de saber" con el fin de protegerse a sí mismas y a sus empleados. Esa información podría incluir nombres y fechas u otras indagaciones del Subscriptor con InfoLink. InfoLink no vende ni proporciona de manera alguna a ninguna otra persona la información que obtenga en sus investigaciones de antecedentes.

Entiendo que cualquier Reporte de Consumidor o Reporte de Investigación de Consumidor que se solicite se utilizará estrictamente para fines de empleo como lo define la Ley de Reportes Justos de Crédito, Párrafo 603(h) como un reporte a utilizarse para fines de evaluación para el empleo, promoción, reasignación o retención como empleado. Entiendo, además, que la solicitud de información respecto a la compensación de los trabajadores debe ser hecha después de una oferta de trabajo condicional y puede incluir a "todas y cada una" de las lesiones de acuerdo con la ley estatal y conforme con la Ley Federal de Americanos con Discapacidades. Entiendo, además, que cualquier oferta de empleo, promoción o reasignación, será condicional al recibo de la información satisfactoria que se requiera y que para ser considerado para el empleo, promoción o reasignación, debo autorizar la obtención de tales reportes. Una copia fotográfica o de facsímil de esta Notificación y Autorización será tan válida como el original. Se le entrega esta versión en español sólo como una cortesía. Si hubiera alguna ambigüedad en la traducción al español, regirá la versión inglesa.

El Reporte será proporcionado por INFOLINK



YOUR HIRING ADVANTAGE
9201 Oakdale Avenue, Chatsworth, CA 91311-6520
TEL: (818) 990-HIRE ♦ (800) 990-HIRE ♦ FAX: (818) 709-2345

Para que se considere su solicitud, deberá completar totalmente y firmar lo siguiente

(Favor de utilizar letra de imprenta)

APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ INICIAL MEDIA _____

DOMICILIO EN CASA _____

CIUDAD _____ CONDADO _____ ESTADO _____ ZIP _____

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ ESTADO QUE EXPIDIÓ _____

PARA FINES DE IDENTIFICACIÓN, FAVOR DE DAR: MES DE NACIM. _____ (ENE-DIC) DÍA DEL MES EN QUE NACIÓ _____ (1-31)
(FAVOR DE NO INCLUIR EL AÑO DE NACIMIENTO)

¿HA USADO OTROS NOMBRES O # DE SEGURO SOCIAL APARTE DE LOS ANTERIORES? Sí No _____

Indique los nombres que ha usado _____ Indique otros # de Seg. Social que ha usado _____

(Favor de firmar)

FECHA DE HOY _____

Firma que autoriza la Obtención del Reporte de Consumidor y/o El Reporte de Investigación de Consumido

1997-2001 InfoLink All Rights Reserved

(DIS 2935)