



We are proud to be a  
**DRUG-FREE**  
Workplace.

....  
**NOTICE TO  
APPLICANTS**  
Screening to test for  
illegal drug use is  
required as a condition  
of employment

## OB SPORTS GOLF MANAGEMENT EMPLOYMENT APPLICATION SOLICITUD DE EMPLEO

**To Applicant:** We appreciate your interest in our organization. A clear understanding of your background and work history will aid us in placing you in the position that best meets your qualifications and may assist us in placing you in future positions.

OB Sports Golf Management (OB Sports) is an equal opportunity employer. It is our policy to abide by all federal, state and local laws prohibiting employment discrimination solely on the basis of a person's race, religious creed, color, national origin, ancestry, physical disability, mental disability, medical condition (including, but not limited to, cancer related or HIV related), marital status, sex, gender (including sex stereotyping), age, sexual orientation, military status, or any other protected status except where a reasonable, bona fide occupational qualification exists.

**Demandante:** Agradecemos tu interés en nuestra organización. Una clara comprensión de su historial de trabajo y fondo nos ayudarán a le coloca en la posición que mejor cumpla con sus calificaciones y puede ayudarnos a colocar te posiciones en el futuro.

OB Deportes Golf Management (OB deportes) es un empleador de igualdad de oportunidades. Es nuestra política cumplir por todo el estado federal, y las leyes locales que prohíben la discriminación en el empleo únicamente sobre la base de raza de una persona, credo religioso, color, origen nacional, ascendencia, discapacidad física, discapacidad mental, condición médica (incluyendo, pero no limitada a, cáncer relacionado o VIH relacionados), estado civil, sexo, género (incluyendo los estereotipos de sexo), edad, orientación sexual, estado militar o cualquier otra protegida estado excepto cuando una razonable, calificación ocupacional bona fide existe.

**Answer all questions - Please print**

Contestar todas las preguntas, por favor, imprimir

**Date of Application:** \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación

First Name/ Primer nombre		M.I		Last Name/ Apellido	
Address Street and Number/ Dirección calle y número			City/ciudad	State/Estado	Zip
					Area Code and Telephone Código de área y teléfono (    )
Position Applied For/ Posición solicitada				Salary Expectations/ Expectativas de sueldo	
Type of Position Requested/ Tipo de puesto solicitado					
Check: <input type="checkbox"/> Full-Time <input type="checkbox"/> Part-Time <input type="checkbox"/> Seasonal    Date Available to work/ Fecha disponible para trabajar: _____					
How did you learn about the position for which you are applying?/ Cómo aprender acerca de la posición que están aplicando?					
Have you been previously employed by OB Sports or any of its affiliates? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, indicate when and for what position(s): Se han empleado anteriormente por deportes OB o cualquiera de sus afiliados? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No sí, indicar cuándo y qué posición o posiciones: Title _____ Dept. _____ From _____ To _____					
Have you applied for work here before? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Se han aplicado para trabajo aquí antes?				If yes, indicate when and for what position(s): sí, indicar cuándo y qué posición o posiciones	
Do you have any relatives working here? / Tienes alguna familiares trabajando aquí? If yes, please state/ En caso afirmativo, sírvase indicar				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Name/Nombre			Department/Departamento		

**Employment Record** - (Please list your last two employers starting with current or most recent, include self-employment, military service, and part-time jobs. You may also include job-related volunteer experience.

Registro de empleo-(lista de tus dos últimos empleadores comenzando con actual o más reciente, son empleos a tiempo parcial, autoempleo y servicio militar. También puede incluir la experiencia de voluntariado relacionada con el trabajo.

<b>1. Present or Last Employer</b> Actual o último empleador		Address/ Dirección	City/Ciudad	State/Estado	Zip
From: Mo/Yr To: Mo/Yr	Supervisor's Name/ Nombre del supervisor	Last Hourly Rate/Salary Última tasa por hora/salario		<input type="checkbox"/> Full-Time/a tiempo completo <input type="checkbox"/> Part-Time/a tiempo parcial	
Job Title(s) Circuito de trabajo		Reason for Leaving/ Razón para dejar			
<b>2. Employer/ Empleador</b>		Address/ Dirección	City/Ciudad	State/Estado	Zip
From: Mo/Yr To: Mo/Yr	Supervisor's Name/Nombre del Supervisor	Last Hourly Rate/Salary Última tasa por hora/salario		<input type="checkbox"/> Full-Time/a tiempo completo <input type="checkbox"/> Part-Time/a tiempo parcial	
Job Title(s) Circuito de trabajo		Reason for Leaving/ Razón para dejar			

**Education/ Educación**

Name/Nombre High School/ Escuela secundaria Vocational / College / University Profesional / Colegio / Universidad	City and State Ciudad/Estado	Major Principales	Grade Point Average/Grado Punto Promedio	Degree/Diploma/ Certificate Título/Certificado

List any scholarships, academic honors, or special achievements/ Lista de las becas, honores académicos o logros especiales

**Computer / Business Systems Skills** (Please indicate any office machine skills you have acquired through training and/or experience)  
Equipo y conocimientos de sistemas de negocio (Sirvase indicar alguna habilidad de equipo de oficina que han adquirido a través de la formación y experiencia)

<input type="checkbox"/> Software Packages (list any that you are proficient with) Paquetes de software (lista que tienes conocimientos con)  <input type="checkbox"/> Business Systems – IBS; Jonas, etc: Sistemas de negocios – IBS; Jonas, etc.
---

**References:** Please provide the names of three persons not related to you whom you have known at least one year:  
**Referencias:** Proporcione que los nombres de tres personas no relación con quienes han conocido al menos un año:

NAME/NOMBRE	ADDRESS/ DIRECCIÓN	BUSINESS/ NEGOCIO	PHONE/ TELÉFONO #	YEARS KNOWN Años conocido
1.				
2				
3				

**Summary/ Resumen**

Are you legally permitted to work in the United States? Están legalmente autorizadas a trabajar en los Estados Unidos? (Employment will be contingent on providing proof or work authorization) (Empleo será contingente en proporcionar autorización de prueba o de trabajo)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Are you less than 18 years old? If yes, state age: _____ Eres menos de 18 años de edad? (Proof of age may be required after job offer) (Prueba de edad puede ser necesaria después de la oferta de empleo)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Can you perform the essential functions of the job for which you are applying with or without reasonable accommodation? Requeriría un alojamiento razonable para realizar sus funciones de trabajo esencial?  If yes, please explain. En caso afirmativo, sírvase explicar.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
May we contact your present employer for references? Nos podemos contactar a su empleador actual para las referencias?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
May we contact your previous employers for references? Nos podemos contactar a sus empleadores anteriores para las referencias?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Have you ever been known by any other name(s) that our staff may require to verify you education and employment records as furnished in this application? Usted jamás ha sido conocido por cualquier otro nombre que nuestro personal puede requerir para verificar le registros de educación y el empleo como amueblado en esta aplicación?  If yes, identify name (s). _____ En caso afirmativo, identifique el nombre (s).	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

**Please read the following statements carefully before signing this application:**

I certify that all information I have provided on this application is true and complete to the best of my knowledge. I understand that omitting requested information or giving false information on my application, in my interview(s), or in the process of my pre-employment evaluation may result in rejection of my application or termination, if I am hired.

I authorize investigation of all statements in this application as may be necessary in arriving at an employment decision. I understand that if employed, I will be required to abide by all company policies, standards, and regulations.

I understand that this application does not represent an offer of, or contract for, employment. I understand that employment with this company is "at will," and that no guarantee of job exists. If employed, I may terminate employment at any time for any reason, and the company may terminate my employment at any time, for any reason.

I understand that OB Sports is a drug-free workplace. I further understand and agree that a pre-employment drug-screen is required of all individuals offered a position at OB Sports, and that I may also be required to perform a drug and alcohol screening test during my employment. I hereby give my voluntary consent for a urine sample to be collected from me and submitted for testing for that purpose. I also consent to the release of the test result to OB Sports for its confidential use. I understand that any positive drug or alcohol result will preclude my employment.

**Por favor lea las siguientes instrucciones cuidadosamente antes de firmar esta aplicación:**

Certifico que toda la información que he proporcionado en esta aplicación es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que omitiendo información solicitada o dar información falsa sobre mi solicitud, en mi interview(s), o en el proceso de mi evaluación realicen puede provocar rechazo de mi solicitud o rescisión, si yo estoy contratado.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones en esta aplicación que sean necesarias para llegar a una decisión de empleo. Entiendo que si empleado, estaré obligado a acatar todas las políticas de la empresa, normas y reglamentos.

Entiendo que esta aplicación no representan una oferta o contrato de empleo. Entiendo que el empleo con esta compañía es "a voluntad", y que no existe es garantía de empleo. Si empleado, permito terminar empleo en cualquier momento por cualquier razón, y la empresa puede terminar mi empleo en cualquier momento, por cualquier razón.

Entiendo que los deportes OB es un lugar de trabajo libre de drogas. Además, entiendo y acepta que una pantalla de drogas realicen se requiere de todos los individuos le ofrecidos un puesto en los deportes de OB, y que también puedo ser obligado a realizar una prueba para la detección durante mi empleo de alcohol y las drogas. Me queda dar mi consentimiento voluntario para una muestra de orina recogida de mí y presentado pruebas de ello. También consiente la liberación de los resultados OB deportes para su uso confidencial. Entiendo que cualquier resultado positivo de drogas o alcohol impedirá mi empleo.

\_\_\_\_\_  
**Signature/Firma**\_\_\_\_\_  
**Date/Fecha**