

Start Date:

_____Date

E.P.M.P., LTD.

End Date:

P.O. BOX 447 SEGUIN, TX 78156-0447
(830) 303-0056 FAX 303-3899

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

Instructions for completing the EPMP, LTD. application form:

1. Print or type information in this form using black or blue ink only.
2. Complete the application in its entirety. All blank spaces must be completed.
If a question does not apply, enter N/A.
3. Resumes are accepted only if they are attached to the completed application.
Please do not send resumes alone.

NAME: _____ SOCIAL SECURITY #: _____ - _____ - _____
 ADDRESS: _____ CITY: _____
 STATE: _____ ZIP CODE: _____ TELEPHONE: (_____) _____ - _____

Position Applying for: _____
 Full-Time _____ Part-Time _____ Summer _____ Temp/Project _____
 Are you at least 17 years of age? _____ Yes _____ No
 Are you eligible to work in the United States? _____ Yes _____ No
 Date Available for work? _____
 Are you willing & able to work _____ 1st Shift _____ 2nd Shift _____ 3rd Shift
 What days are you unable to work? _____
 Are you willing to Travel? _____ Yes _____ No If yes, what percentage of time? _____
 Current Driver's License # _____ Commercial Driver's License ___ Yes ___ No
 (State) (Number)

EDUCATION & SKILLS:

Circle the highest grade completed GED 9 10 11 12 Associate's Bachelor's Master's

| <u>LEVEL</u> | <u>NAME OF SCHOOL</u> | <u>YEARS ATTENDED</u> | <u>DIPLOMA</u> |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| ELEMENTARY: | _____ | _____ | _____ |
| HIGH SCHOOL: | _____ | _____ | _____ |
| COLLEGE/UNIV: | _____ | _____ | _____ |
| TRADE/VOCATIONAL: | _____ | _____ | _____ |
| COURSES TAKEN | _____ | _____ | _____ |

WHAT MACHINERY CAN YOU OPERATE? _____

WHAT OTHER SKILLS DO YOU HAVE? _____

WHAT ATTRIBUTES DO YOU HAVE THAT WILL MAKE YOU A GOOD EMPLOYEE? _____

EMPLOYMENT HISTORY

PLEASE START WITH YOUR PRESENT EMPLOYER:

EMPLOYER: _____ TYPE OF BUSINESS: _____

ADDRESS: _____ PHONE # _____

POSITION HELD: _____ SUPERVISOR: _____

EMPLOYED FROM (START TO END): _____ SALARY: _____

DESCRIBE DUTIES: _____

REASON FOR LEAVING: _____

EMPLOYER: _____ TYPE OF BUSINESS: _____

ADDRESS: _____ PHONE # _____

POSITION HELD: _____ SUPERVISOR: _____

EMPLOYED FROM (START TO END): _____ SALARY: _____

DESCRIBE DUTIES: _____

REASON FOR LEAVING: _____

EMPLOYER: _____ TYPE OF BUSINESS: _____

ADDRESS: _____ PHONE # _____

POSITION HELD: _____ SUPERVISOR: _____

EMPLOYED FROM (START TO END): _____ SALARY: _____

DESCRIBE DUTIES: _____

REASON FOR LEAVING: _____

LIST THREE PEOPLE (NOT RELATIVES OR EMPLOYERS) FOR CHARACTER & ABILITY REFERENCES:

| <u>NAME</u> | <u>ADDRESS</u> | <u>PHONE#</u> | <u>OCCUPATION</u> |
|-------------|----------------|---------------|-------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

*Have you ever been convicted of a criminal offense? ____Yes ____No

Have you ever been convicted of a misdemeanor involving theft, the use or possession of drugs or controlled substances, or possession of a weapon? ____Yes ____No

Have you ever entered a plea of nolo contendere to a criminal charge or indictment? ____Yes ____No

Have you ever entered into a plea bargain in a criminal charge or indictment (including misdemeanors), resulting in probation or deferred adjudication? ____Yes ____No

If you answered "Yes" to any of the above questions, give details as to the offense, sentence, and year of conviction or plea.

NAME: _____

RELATIONSHIP: _____ TELEPHONE NUMBER: () _____

ADDRESS: _____

I hereby certify that the foregoing statements are true, complete, and correct. I understand that any false statement, material omission, or misrepresentation on this application may constitute grounds for denial of employment, or may result in my dismissal if discovered after my employment. As part of the employment process and/or from time to time during my employment with EPMP, LTD., if employed I hereby authorize EPMP, LTD. to administer and I will submit to a physical examination and/or fingerprinting, that will be given at EPMP, LTD.'s expense, and I hereby authorize the release of information gathered as a result of such examination, to be included in my personnel file at EPMP, LTD..

In consideration of my employment with EPMP, LTD., I will comply with all of the rules, regulations, and policies of EPMP, LTD.; I understand that my employment may be terminated any time, with or without cause, and with or without notice, at the option of either EPMP, LTD. or myself; I understand that my employment is for an indefinite period of time; and I further understand that no one has any authority on behalf of EPMP, LTD. to enter into any agreement contrary to any of the foregoing, unless otherwise specifically stated in writing and signed by the president of EPMP, LTD..

SIGNED

DATE

*NOTE TO APPLICANT: If for any reason you refuse to answer the foregoing questions regarding criminal history and/or refuse to execute the accompanying Consent to Background Search, no questions will be asked and no conclusions will be drawn; however, in that event, your employment application will be rejected and denied from consideration.

EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

EPMP, LTD. is an Equal Opportunity Employer. Federal and State Laws prohibit discrimination in employment practices because of race, color, religion, sex, age, national origin or disability. No question on this application is asked for the purpose of limiting or excluding any applicant's consideration for employment because of his or her race, color, religion, sex, age, national origin, or disability.

El Nombre: _____
La Relación: _____ TELEFONO: () _____
La DIRECCION: _____

I yo por la presente certifico que las declaraciones que renuncian son verddad, completan, y corrigen. Entiendo que alguna declaración falsa, omission material, o tergiversación en esta aplicación pueden constituir el motivo para la negación del empleo, o pueden tener como resultado mi despido si descubrió después de mi empleo. Cuando la parte del proceso del empleo y/o del tiempo de cronometrar durante mi empleo con EPMP, LTD., si empleó yo por la presente autorizo EPMP, LTD. para daministrar y concuerdo en someterse a un examen y/o tomar las huellas dactilares físicos, eso se dará en EPMP, LTD.' el gasto de s, y yo por las presente autorizo la liberación de información reunió como resultado de tal examen, para ser incluida en mi archivo del personal en EPMP, LTD.. En la consideración de mi empleo con EPMP, LTD., yo concuerdo en confomarse con todas las órdenes, las regulaciones, y las normas de EPMP, LTD.; concuerdo que mi empleoe se puede terminar cualquier vez, con o sin nota, en la opción de o EPMP, LTD. o de yo mismo; concuerdo y entiendo que me empleo es por un período indefinido de tiempo; y yo adicional entiendo que nadie tiene cualquiera La autoridad a favor de EPMP, LTD. para entrar en cualquier contrario del acuerdo a cualquiera del renunciar, a menos que de otro modo expresara específicamente a escribir y firmara por el Presidente de EPMP, LTD..

FIRMANDO

la FECHA

*NOTA AL SOLICITANTE: Si para cualquier razón que usted rehusa para contestar las preguntas que renuncian con respecto a la historia y/o el desecho criminales para ejecutar el Consentimiento que acompaña a la Búsqueda del Fondo, ningunas preguntas se preguntarán y ningunas conclusions se dibujarán; sin embargo, en ese acontecimiento, su aplicación del empleo se rechazará negada de la consideración.

El EMPLEADOR IGUAL de la OPORTUNIDAD

EPMP, LTD. es un Empleador Igual de la Oportunidad. Federal y las Leyes del Estado prohíben las discriminación en practices de empleo a causa de la carrera, el color, la religion, el sexo, la edad, el origen o la incapacidad nacionales. Ninguna pregunta en esta aplicación es pedida el propósito de limitar ni excluir a cualquier solictante' la consideración de s para el empleo a causa de su carrera, el color, la religion, el sexo, la edad, el origen nacional, ni la incapacidad.

NOTICE OF BACKGROUND SEARCH AND INVESTIGATION

You are advised that in connection with your application for employment, EPMP, LTD. and/or its agents may make an investigation of your background, references, character, past employment, consumer reports, education, and criminal history record information, which may be conducted through personal interviews or which may be obtained from any state or local files, including those maintained by both public and private organizations, and all public records, for the purpose of confirming the information contained on your application and/or obtaining other information which may be material to your qualifications for employment.

You are further advised that you have a right under *Fair Credit Reporting Act* to make a written request within a reasonable period of time for additional information regarding the nature and scope of this investigation, as well as for a written summary of your rights under the *Act*. You are further advised that prior to taking any adverse action based in whole or in part on this investigation, EPMP, LTD. will provide you a copy of any consumer report obtained therein and a summary of your rights under the *Act*.

La NOTA DE la BUSQUEDA del FONDO Y la INVESTIGACION

Usted es avisado que con respecto a su aplicación para el empleo, EPMP, LTD. y/o sus agents pueden hacer una investigación de su fondo, de las referencias, del carácter, del empleo pasado, de los informes de consumidor, de la educación, y de información criminal de registro de historia, que se puede conducir por entrevistas personales o que se pueden obtener forma cualquier estado o los archivos locales, inclusive esos mantenido por ambas organizaciones públicas y privadas, y todo público registra, para el propósito de confirmar el La información contuvo en su aplicación y/o obtener otra información que puede ser material a sus salvedades para el empleo.

Usted es avisado además que tiene un derecho bajo el Crédito de la FerialInformando el Acto para hacer un pedido escrito dentro de un período razonable de tiempo para la información adicional con respecto a la naturaleza y el alcance de esta investigación, así como también para un resumen escrito de sus derechos bajo el Acto. Usted es avisado además que antes de tomar alguna acción adversa se basó en el total o en la parte en esta investigación, EPMP, LTD. le proporcionará una copia de cualquier informe de consumidor obtenido en eso y un resumen de sus derechos bajo el Acto.

CONSENT TO BACKGROUND SEARCH AND INVESTIGATION

I, _____, hereby authorize E.P.M.P., LTD. and/or its agents to make an investigation of my background, references, character, past employment, consumer reports, education, and criminal history record information, which may be conducted through personal interviews or which may be obtained from any state or local files, including those maintained by both public and private organizations, and all public records, for the purpose of confirming the information contained on my application and/or obtaining other information which may be material to my qualifications for employment. A telephone facsimile, (fax) or xerographic copy of the consent shall be considered as valid as the original.

Upon a written request made within a reasonable period of time, EPMP, LTD. shall provide additional information regarding the nature and scope of this investigation, as well as for a written summary of my rights under the *Fair Credit Reporting Act*. Prior to taking any adverse action based in whole or in part on this investigation, EPMP, LTD. shall provide to me a copy of any consumer report obtained therein and a summary of my rights under the *Act*.

I release EPMP, LTD. and/or its agents and any person or entity which provides information pursuant to this authorization from any and all liabilities, claims, or lawsuits arising out of or relating to the information obtained from any and all of the above-referenced sources.

| | | | | |
|------------------------|----------------|---------------------------------------|------|----------------------|
| Social Security Number | | Position Applied for | | |
| Last Name | Middle Initial | First Name | | |
| Address | City | State | Zip | Telephone # () - |
| Date of Birth | | Driver's License or ID # State () | | |
| Signature | | | Date | |

EPMP, LTD. certifies that it has made all disclosures required by the *Fair Credit Reporting Act* to the individual identified above, that it will make any and all disclosures as may be required in the future, and that the information obtained will not be used in violation of any applicable federal or state equal employment opportunity law or regulation.

CONSIENTA A la BUSQUEDA del FONDO Y la INVESTIGACION

Yo, _____, por la presente autoriza E.P.M.P., LTD. y/o sus agents para hacer una investigación de mi fondo, de las referencias, del carácter, del empleo pasado, de los informes de consumidor, de la educación, y de información criminal de registro de historia, que se puede conducir pro entrevistas personales o que se pueden obtener de cualquier estado o archivos lacales, inclusive esos mantenido por ambas organizaciones públicas y privadas, y privadas, y todo público redistra, para el propósito de confirmar la información contenida. En mi aplicación y/o obtener otra información que puede ser material a mis salvedades para el empleo. Un facsimile telefónico, (fax) o copia de xerographic del consentimieto se considerarán tan válidos como la original.

Sobre un pedido escrito hecho dentro de un período razonable de tiempo, EPMP, LTD. proporcionará información adicional con respecto a la naturaleza y el alcance de esta investifación, así como también para un resumen escrito de mis derechos bajo el Crédito Justo Informando el Acto. Antes de tomar alguna acción adversa basada en el total o en la parte en esta investigación, EPMP, LTD. proporcionará a mí una copia de cualquier informe de consumidor obtenido en eso y un resumen di mis derechos bajo el Acto.

Libero EPMP, LTD. y/o a sus agents y cualquier persona o la entidad que proporcina información según esta forma de autorización cualquier y todas responsabilidades, los reclamos, o los pleitos que surgen fuera de o de relacionar a la información obtenida de cualquier y todo el arriba Fuentes de referenced.

| | | | | |
|-----------------------------|-----------|---|---------------|------------------------|
| EL Número del seguro social | | La Posición Solicitó | | |
| El Apellido | | El Inicial Mediano | | Primero Nombre |
| La Dirección | La Ciudad | El Estado | La Cremallera | El Teléfono # () - |
| La Fecha del Nacimiento | | La Licencia del conductor o la Identificación# El Estado () | | |
| La Firma | | | La Fecha | |

EPMP, LTD. certifica que ha hecho todas revelaciones requeridas por el Crédito Justo Informando el Acto al individuo identifacdo arriba, que hará cualquier y todas revelaciones como se puede requerir en el futuro, y que la información obtuvo no sera usado en la infracción de cualquier aplicable federal no la ley de oportunidad de empleo igulitaria de estado ni regulación.

FOR OFFICE USE ONLY

COMMENTS:

INTERVIEW DAY & TIME:

INTERVIEWED BY:

DATE & TIME
