



# Application for Employment

**DIRECTIONS:** TYPE OR PRINT, USING BLUE OR BLACK INK. DO NOT FORGET TO SIGN THE APPLICATION ON THE BACK PAGE.

## Personal Information

LAST NAME		FIRST NAME		MIDDLE NAME	DATE OF APPLICATION	
CURRENT STREET ADDRESS				PHONE NO. - DAY ( )	PHONE NO. - EVENING ( )	ALTERNATE PHONE NO. ( )
CITY STATE, ZIP CODE				ARE YOU UNDER 18? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		ARE YOU OF LEGAL AGE TO SERVE ALCOHOLIC BEVERAGES? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
HAVE YOU PREVIOUSLY WORKED FOR TROON? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO						
IF YES, LIST:						
DATES OF EMPLOYMENT		LOCATION/CLUB NAME		POSITION	SUPERVISOR'S NAME	
IF HIRED, CAN YOU PROVIDE PROOF OR LEGAL RIGHT TO WORK IN THE UNITED STATES? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO						

## Employment Desired

LIST POSITION APPLYING FOR:		SOURCE OF REFERRAL:		DESIRED WORK LOCATION(S):	
CHECK EMPLOYMENT TYPE BELOW:		<input type="checkbox"/> TROON ASSOCIATE <input type="checkbox"/> NEWSPAPER AD <input type="checkbox"/> PROFESSIONAL PUBLICATION <input type="checkbox"/> EMPLOYMENT AGENCY <input type="checkbox"/> WEBSITE /ONLINE JOB SITE <input type="checkbox"/> SCHOOL <input type="checkbox"/> OTHER, PLEASE INDICATE: _____			
<input type="checkbox"/> FULL-TIME REGULAR <input type="checkbox"/> PART-TIME REGULAR <input type="checkbox"/> ON-CALL <input type="checkbox"/> SEASONAL PART TIME <input type="checkbox"/> SEASONAL FULL TIME					
DESIRED WAGES		DATE AVAILABLE TO START		SPECIFY YOUR AVAILABILITY, DAY OR EVENING SHIFTS; DAYS OF THE WEEK	
\$ _____ PER YEAR \$ _____ PER HOUR					
				PLEASE LIST ANY DAYS/TIMES YOU ARE UNABLE TO WORK	

## Employment Record

### LIST MOST RECENT EMPLOYMENT FIRST

Note: Even if you have submitted a resume, you still need to complete the remaining sections. Please be sure to provide all of the requested information in order to ensure that your application will be considered.

START DATE	END DATE	FINAL POSITION TITLE	FINAL WAGES	MAY WE CONTACT THIS EMPLOYER? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
EMPLOYER		LAST SUPERVISOR'S FULL NAME		REASON FOR LEAVING
EMPLOYER STREET ADDRESS, CITY, STATE, ZIP CODE				PHONE ( )

POSITION DESCRIPTION

START DATE	END DATE	FINAL POSITION TITLE	FINAL WAGES	MAY WE CONTACT THIS EMPLOYER? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
EMPLOYER		LAST SUPERVISOR'S FULL NAME		REASON FOR LEAVING
EMPLOYER STREET ADDRESS, CITY, STATE, ZIP CODE				PHONE ( )

POSITION DESCRIPTION

### An Equal Opportunity Employer

NO PERSON SHALL BE DENIED EMPLOYMENT ON THE BASIS OF RACE, COLOR, ETHNICITY, NATIONAL ORIGIN, SEX/GENDER, SEXUAL ORIENTATION, RELIGION, CREED, DISABILITY (INCLUDING HIV STATUS), AGE, VETERAN STATUS, MARITAL STATUS OR EX-OFFENDER STATUS, OR ANY OTHER CATEGORY PROTECTED BY LAW. EMPLOYMENT IS CONTINGENT UPON FURNISHING EVIDENCE OF IDENTITY AND EMPLOYMENT ELIGIBILITY IN THE UNITED STATES

# Employment Record Continued

START DATE	END DATE	FINAL POSITION TITLE	FINAL WAGES	MAY WE CONTACT THIS EMPLOYER? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
EMPLOYER		LAST SUPERVISOR'S FULL NAME		REASON FOR LEAVING
EMPLOYER STREET ADDRESS, CITY, STATE, ZIP CODE				PHONE (      )

POSITION DESCRIPTION

## Education & Training

COLLEGE UNIVERSITY OR TECHNICAL SCHOOL	GRADUATE? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	TYPE OF DEGREE OR DIPLOMA	MAJOR SUBJECT	NAME OF SCHOOL  CITY & STATE
COLLEGE UNIVERSITY OR TECHNICAL SCHOOL	GRADUATE? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	TYPE OF DEGREE OR DIPLOMA	MAJOR SUBJECT	NAME OF SCHOOL  CITY & STATE
HIGH SCHOOL LAST ATTENDED	GRADUATE? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	TYPE OF DEGREE OR DIPLOMA	MAJOR SUBJECT	NAME OF SCHOOL  CITY & STATE
OTHER	GRADUATE? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	TYPE OF DEGREE OR DIPLOMA	MAJOR SUBJECT	NAME OF SCHOOL  CITY & STATE

LIST ANY SKILLS, LICENSES, COMPUTER SKILLS, EQUIPMENT KNOWLEDGE, TYPING, OR OTHER SKILLS & TRAINING YOU CONSIDER RELEVANT TO EMPLOYMENT WITH US

ADDITIONAL LANGUAGES - LIST ONLY THOSE LANGUAGES YOU THINK YOU MIGHT USE FOR WORK PURPOSES:

	ENGLISH			OTHER – PLEASE LIST:			OTHER – PLEASE LIST:			
	FLUENT	GOOD	FAIR	FLUENT	GOOD	FAIR	FLUENT	GOOD	FAIR	
SPEAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SPEAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SPEAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
READ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	READ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	READ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WRITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WRITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WRITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROFESSIONAL ORGANIZATIONS, INDUSTRY RELATED ASSOCIATIONS, HONORS, CERTIFICATIONS, AND PROFESSIONAL LICENSES YOU CONSIDER RELEVANT TO THE POSITION FOR WHICH YOU ARE APPLYING.

## References

LIST THREE PERSONS, OTHER THAN RELATIVES OR PERSONAL FRIENDS, YOU WILL PERMIT US TO CONTACT, WHO HAVE KNOWLEDGE OF YOUR WORK EXPERIENCE AND/OR EDUCATION.

NAME/TITLE/RELATIONSHIP TO APPLICANT	LAST KNOWN ADDRESS	PHONE NUMBERS AND EMAIL ADDRESSES

## Authorization

APPLICATION MUST BE SIGNED PRIOR TO SUBMITTING TO TROON GOLF FOR CONSIDERATION.

My signature indicates my promise that the information provided in this application and any accompanying documentation, is true and complete. I understand that any false or misleading information, or significant omission, may disqualify me from consideration for employment; or if hired, may lead to my dismissal if discovered at a later date. I agree to immediately notify Troon if I should be convicted of a felony, or any crime involving dishonesty, breach of confidentiality, controlled substances, sexual misconduct, abuse or violence while my job application is pending, or during my employment, if hired. I agree to submit to drug testing as well as background checks, as part of the hiring process for certain positions with Troon; and will receive separate notice and release before any such test.

I grant Troon or its authorized agent, permission to obtain personal investigative reports on me, including, but not limited to statements made in this application, and on my resume if provided, character information, general reputation, education, and training certification. I hereby authorize and release from any legal liability, all persons, schools, and employers named in this application, to provide Troon with any information or opinion requested related to my potential employability. If hired, I understand that employment with Troon is at-will (for no definite period of time, and may be terminated at any time for any reason, with or without notice).

**Applicant's Signature** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_



# Solicitud de Empleo

**INSTRUCCIONES:** Escriba a máquina o en letra de imprenta con tinta azul o negra. Recuerde firmar la solicitud en el reverso.

## Información Personal

NOMBRE (APELLIDO/S)		(NOMBRE/S)	FECHA DE LA SOLICITUD	
DOMICILIO ACTUAL (CALLE)			TELÉFONO - DE DÍA ( )	TELÉFONO - DE NOCHE ( )
DOMICILIO ACTUAL (CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)			TELÉFONO ALTERNO ( )	¿ES MENOR DE 18 AÑOS?  ¿TIENE LA EDAD LEGAL PARA SERVIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS?
¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE CON NOSOTROS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	FECHAS DE EMPLEO	UBICACIÓN	PUESTO	SUPERVISOR
SI ES CONTRATADO, ¿PUEDE PROPORCIONAR PRUEBA O DERECHO LEGAL PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

## Empleo Deseado

LISTE EL PUESTO QUE ESTÁ SOLICITANDO:		FUENTE DE LA REFERENCIA: <input type="checkbox"/> ASOCIADO DE TROON <input type="checkbox"/> ANUNCIO DE PERIÓDICO <input type="checkbox"/> PUBLICACIÓN PROFESIONAL <input type="checkbox"/> AGENCIA DE EMPLEO <input type="checkbox"/> SITIO EN LA RED/EN LÍNEA <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> OTRO, POR FAVOR INDIQUE:		UBICACIÓN/ES DEL EMPLEO DESEADO:	
MARQUE ABAJO EL TIPO DE EMPLEO: <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO REGULAR <input type="checkbox"/> MEDIO TIEMPO REGULAR <input type="checkbox"/> EMPLEO POR TEMPORADA <input type="checkbox"/> BAJO LLAMADA					
FECHA DE DISPONIBILIDAD	SUELDO DESEADO \$ _____ AL AÑO \$ _____ Ó POR HORA	ESPECIFIQUE SU DISPONIBILIDAD, TURNO DE DÍA O NOCHE; DÍAS DE LA SEMANA		HORAS DISPONIBLES PARA TRABAJAR	

**Nota: Aún si ha sometido un currículum, usted necesita completar el *Récord de Empleo, Educación y Entrenamiento, y la sección de Referencias.* Por favor asegúrese de proporcionar toda la información requerida para asegurar que su solicitud sea considerada.**

## Récord de Empleo

### LISTE EL EMPLEO MÁS RECIENTE PRIMERO

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TÍTULO DE SU PUESTO FINAL	SUELDO FINAL	¿NOS PODEMOS COMUNICAR CON ESTE EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
EMPLEADOR		NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR		RAZÓN POR LA QUE DEJÓ EL EMPLEO
CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO ( )
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO				

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TÍTULO DE SU PUESTO FINAL	SUELDO FINAL	¿NOS PODEMOS COMUNICAR CON ESTE EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
EMPLEADOR		NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR		RAZÓN POR LA QUE DEJÓ EL EMPLEO
CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO ( )
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO				

### Empleador con Oportunidades Equitativas

A NINGUNA PERSONA SE LE DEBERÁ NEGAR EL EMPLEO BASÁNDOSE EN SU RAZA, COLOR, ORIGEN ÉTNICO, ORIGEN NACIONAL, SEXO/GÉNERO, ORIENTACIÓN SEXUAL, RELIGIÓN, CREDO, DISCAPACIDAD (INCLUYENDO ESTADO DE VIH), EDAD, ESTADO COMO VETERANO, ESTADO CIVIL O ESTADO COMO EX-DELINCUENTE, O DEBIDO A CUALQUIER OTRA CATEGORÍA PROTEGIDA POR LEY. EL EMPLEO ES CONTINGENTE A QUE SE PROPORCIONE EVIDENCIA DE IDENTIDAD Y ELEGIBILIDAD DE EMPLEO EN LOS ESTADOS UNIDOS.

## Récord de Empleo-Continúa

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TÍTULO DE SU PUESTO FINAL	SUELDO FINAL	¿NOS PODEMOS COMUNICAR CON ESTE EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
EMPLEADOR		NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR		RAZÓN POR LA QUE DEJÓ EL EMPLEO
CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO (      )
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO				

## Educación y Entrenamiento

COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			
COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			
ÚLTIMA PREPARATO- RIA A LA QUE ASISTIÓ	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			
OTRA	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			

LISTE LAS LICENCIAS, HABILIDADES EN COMPUTACIÓN, CONOCIMIENTO DEL EQUIPO, MECANOGRAFÍA, U OTRAS HABILIDADES Y ENTRENAMIENTO QUE USTED CONSIDERE SEAN RELEVANTES PARA EL EMPLEO CON NOSOTROS.

HABILIDAD DE IDIOMAS - LISTE SÓLO LOS IDIOMAS QUE USTED SIENTA QUE PUEDE USAR EN EL TRABAJO:

INGLÉS	HABLO	LEO	ESCRIBO	OTRO, POR FAVOR LISTE:	HABLO	LEO	ESCRIBO	OTRO, POR FAVOR LISTE:	HABLO	LEO	ESCRIBO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE		FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE		FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORGANIZACIONES PROFESIONALES, ASOCIACIONES RELACIONADAS A LA INDUSTRIA, HONORES, CERTIFICACIONES, Y LICENCIAS PROFESIONALES QUE USTED CONSIDERE SEAN RELEVANTES AL PUESTO QUE ESTÁ SOLICITANDO.

## Referencias

LISTE A TRES PERSONAS QUE NO SEAN SUS PARIENTES NI SUS AMISTADES PERSONALES, A QUIENES USTED NOS PERMITA CONTACTAR, Y QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE SU EXPERIENCIA DE TRABAJO Y/O EDUCACIÓN.

NOMBRE/TÍTULO/RELACIÓN CON SOLICITANTE	ÚLTIMO DOMICILIO CONOCIDO	NÚMEROS TELEFÓNICOS Y CORREO ELECTRÓNICO

## Autorización

DEBE FIRMAR LA SOLICITUD ANTES DE SOMETERLA A LA CONSIDERACIÓN DE TROON GOLF.

Mi firma indica mi promesa de que la información proporcionada en esta solicitud y cualquier documento que la acompañe, es cierta y está completa. Yo entiendo que cualquier información falsa o engañosa, u omisión significativa, puede descalificarme de la consideración de empleo; o si se me contrató y se descubre posteriormente, puede resultar en mi despido. Acuerdo en notificar inmediatamente a Troon si se me encuentra culpable de una felonía o cualquier crimen que involucre deshonestidad, incumplimiento de confidencialidad, uso de substancias controladas, mala conducta sexual, abuso o violencia mientras mi solicitud de empleo esté pendiente, o durante mi empleo, si se me contrata. Acuerdo a someterme a pruebas de detección de drogas como parte del proceso de contratación para ciertos puestos de Troon; y recibiré un aviso y liberación por separado antes de cualquier de dichas pruebas.

Yo otorgo a Troon o a su agente autorizado, permiso para que obtenga reportes de investigación personal sobre mi persona, incluyendo, pero no limitado a declaraciones hechas en esta solicitud, y en mi currículum si es provisto, información de carácter, reputación general, educación, y certificación de entrenamiento. Por este medio autorizo y libero de cualquier responsabilidad legal, a toda persona, escuela, y empleador nombrado en esta solicitud, que proporcione a Troon cualquier información u opinión requerida relacionada con mi empleo potencial. Si se me contrata, yo entiendo que el empleo con Troon es a voluntad (no durante un período definido de tiempo, y que puede ser dado por terminado en cualquier momento por cualquier razón, con o sin previo aviso).

Firma del/la Solicitante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nota: En el evento de que existan dudas con respecto al lenguaje aquí usado, la versión en inglés gobernará.