Ffurflen Gais am Swydd

|  |  |
| --- | --- |
| Teitl y Swydd | **Prif Swyddog**  |

|  |
| --- |
| **Manylion Personol**  |
| Cyfenw |  |
| Enwau Cyntaf |  |
| Cyfeiriad |  |
| Côd Post |  |
| E-bost |  |
| Rhif Ffôn Gartref |  | Rhif Ffôn Symudol |  |

|  |
| --- |
| **Swydd Ddiweddaraf**  |
| Enw a Chyfeiriad Cyflogwr |  |
| Teitl y Swydd |  |
| O (mis/blwyddyn) |  | i (mis/blwyddyn) |  |
| Rhowch amlinelliad o’ch dyletswyddau a’ch cyfrifoldebau |  |

|  |
| --- |
| **Swyddi Blaenorol**Rhowch fanylion eich swyddi blaenorol. Parhewch ar dudalen ychwanegol os oes angen |
| Enw a Chyfeiriad y Cyflogwr | O: IMis/Blwyddyn | Swydd a Phrif Ddyletswyddau |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cymwysterau** |
| Cymwysterau (Academaidd / Proffesiynol) | Sefydliad | Dyddiad Derbyn |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Hyfforddiant** |
| Manylion unrhyw hyfforddiant perthnasol | Dyddiad Derbyn |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Sgiliau a Phrofiad Perthnasol a Gwybodaeth Ychwanegol** |
| **Ar ôl darllen y swydd ddisgrifiad** esboniwch pam y credwch eich bod yn addas ar gyfer y swydd hon. Rhowch sylw arbennig i unrhyw wybodaeth, brofiad neu sgiliau sy’n berthnasol ar gyfer y swydd (Parhewch ar dudalen ychwanegol os oes angen) |
|  |

|  |
| --- |
| **Cyffredinol** |
| A oes hawl gennych i weithio ym Mhrydain? Bydd angen i chi ddangos prawf yn ystod y broses cyfweld. |  |
| A oes gennych unrhyw gollfarnau troseddol sydd heb ddarfod? Os oes, rhowch fanylion |  |
| Pryd fyddwch chi ar gael i gychwyn gweithio i Menter Iaith Maldwyn? |  |
| Lle glywsoch chi am y swydd? |  |
| Nodwch yma os nad yw’r dyddiad y cynhelir y cyfweliadau yn gyfleus i chi a pha ddyddiau eraill y byddwch ar gael. |  |

|  |
| --- |
| **Trwydded Yrru** |
| Oes gennych drwydded yrru gyfredol a llawn? |  |
| Ydy’r drwydded yrru yn lân? Os nad yw, faint o bwyntiau? |  |
| A oes gennych ddefnydd o gar? |  |

|  |
| --- |
| **Geirda**Rhowch fanylion 2 gyswllt ar gyfer geirda i gefnogi eich cais  |
| **Enw Cyswllt 1** | **E-bost / Ffôn** | **Swydd / Galwedigaeth** |
|  |  |  |
| **Enw Cyswllt 2** | **E-bost / Ffôn** | **Swydd / Galwedigaeth** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datganiad****Rwy’n cadarnhau fod y wybodaeth ar y ffurflen hon yn gywir** |
| Llofnod |  |
| Dyddiad |  |

**Dychweler y ffurflen hon erbyn dyddiad cau’r swydd, i sylw:**

post@mentermaldwyn.org

Ffôn: 01686 610 010 | Y Groes, Stryd Lydan, Y Drenewydd, Powys SY16 2BB

