



(معلومات عن الخدمات السابقة)

يرجى الإجابة على جميع الفقرات الآتية:

هل سبق أن عملت في أي من الوزارات والمصالح الحكومية أو المؤسسات والهيئات العامة أو المعاهد التدريبية مما يلي ولو لأقل من شهر؟

- | | | |
|----|--|----------------|
| ١ | كموظف بأي من المراتب الأولى وحتى العاشرة. | نعم () لا () |
| ٢ | كمستخدم في المراتب (٢١ - ٢٢ - ٢٣). | نعم () لا () |
| ٣ | أي وظيفة عسكرية خاضعة لنظام الضباط أو صف الضباط. | نعم () لا () |
| ٤ | أي وظيفة على بند الأجور. | نعم () لا () |
| ٥ | أي وظيفة على بند الرواتب المقطوعة أو بالمكافآت. | نعم () لا () |
| ٦ | أي وظيفة على بند التشغيل والصيانة. | نعم () لا () |
| ٧ | أي وظيفة على نظام الساعات. | نعم () لا () |
| ٨ | أي وظيفة كمتعاقد بموجب المادة ٢/٢٥ من اللائحة. | نعم () لا () |
| ٩ | بوظيفة دارس أو متدرب بمعهد أو مركز تدريب حكومي. | نعم () لا () |
| ١٠ | أي وظيفة خاضعة لأنظمة المؤسسات والهيئات العامة. | نعم () لا () |

إذا كان الجواب بنعم على أي من الفقرات السابقة فأوضح ما يلي:

الجهة الحكومية مسمى الوظيفة تاريخ الإنفكاك من العمل / / ١٤هـ

أسباب الإنفكاك

وقد أوضحت ذلك في الحقل المخصص في نموذج التوظيف (١٠١ ب).

(إقرار)

أتعهد أنا الموقع اسمي أدناه بأن الإجابات الموضحة أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع وإذا إتضح خلاف ذلك

فإنني أتحمل مسئولية ما يترتب عليه من إجراءات وعلى ذلك جرى التوقيع.

الاسم التوقيع التاريخ / / ١٤هـ