|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | استمارة الترشيح للبرامج التدريبية بمعهد الإدارة العامة | | | | |
| تاريخ الميلاد الهجري: / / | | | الاسم )الرباعي): | |
| رقم السجل المدني (بطاقة الأحوال) : | | | | |
|  | | التخصص |  | **آخر مؤهل علمي** |
|  | | رقم الهاتف |  | **البريد الإلكتروني** |
|  | | | | **رقم الجوال** |

**البرامج التدريبية السابقة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **البرامج التدريبية المطلوبة** | | |
| **اسم البرنامج** | **تاريخ التنفيذ** | **مكان التنفيذ (الفرع)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**البيانات الوظيفية للمرشح**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **إدارة** |  | **جهة العمل** |
|  | **المدينة (المحافظة)** |  | **المنطقة** |
|  | **تاريخ شغلها** |  | **مسمى الوظيفة التي تمارسها فعليا** |
|  | **الدرجة** |  | **المرتبة / الرتبة / المستوى الوظيفي** |
|  | | | **تاريخ الالتحاق بالوظيفة الحكومية (تاريخ التعيين في الدولة)** |
|  | | | **المهام الأساسية التي تمارسها فعليا** |
|  | | | **هل تشرف على موظفين** |

**جهة عمل المرشح**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **مسمى الوظيفة** |  | **الرئيس المباشر** |
|  | | | **الاسم** |
|  | **التاريخ** |  | **التوقيع** |

**تصديق شؤون الموظفين على صحة المعلومات**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **مسمى الوظيفة** |  | **الرئيس المباشر** |
|  | | | **الاسم** |
|  | **التاريخ** |  | **التوقيع** |

**خاص بوكالة التطوير الإداري**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تدقيق الموظف المختص:** | | | |
|  | **التوقيع** |  | **الاسم** |
|  | | | **التاريخ** |
|  | | | **ملاحظات** |
| **وكيلة التطوير الإداري: أ.د. ابتسام بنت محمد المثال**  **التاريخ:**  **التوقيع:** | | | |