



بيانات البرنامج التدريبي

اسم البرنامج التدريبي :

تاريخ الإنعقاد :

من :	20 / /	إلى :	20 / /
------	--------	-------	--------

الفئة الوظيفية :

العليا	الوسطى	الإشرافية	التنفيذية	التخصصية	كوادر التطوير الإداري
--------	--------	-----------	-----------	----------	-----------------------

الجهة المنفذة :

بيانات المرشح

اسم المرشح :

الرقم المدني :

جهة العمل :

الإدارة / القسم :

المسمى الوظيفي :

المؤهل العلمي / التخصص :

الجنسية :

رقم الهاتف :

البريد الإلكتروني :

البرامج السابقة كمتطلب لحضور البرنامج التدريبي	ما هي البرامج التدريبية التي تقترح اضافتها في الموسم القادم

توقيع مقدم الطلب	إقرار وتعهد	
التاريخ :	أنا الموقع أدناه التزم بالمتابعة مع ضابط الاتصال بالجهة بشأن ترشيحي للمشاركة في البرنامج المذكور بالنموذج أعلاه. وفي حالة قبولي وعدم التزمي بحق لجهة عملي استرداد أية مبالغ مترتبة على ترشيحي للبرنامج المذكور من مرتبي.	
رأي واعتماد مدير مركز تنمية الموارد البشرية في ديوان الخدمة المدنية	رأي واعتماد مسئول التدريب في الجهة	رأي واعتماد المسؤول المباشر أو الذي يليه
التاريخ :	التاريخ :	التاريخ :

ملاحظات

- يرجى العلم لن يتم اعتماد أي نموذج ترشيح مالم يكون مطبوعا ، ومستوفيا لجميع البيانات المطلوبة .
- يحق لكل موظف المشاركة في ثلاثة برامج تدريبية خلال الموسم التدريبي .
- ضابط الاتصال بالجهة هو المسؤول عن إبلاغ المشاركين.
- يرجى تسجيل أسم ضابط الاتصال بالجهة للتواصل (للجهات الحكومية)

رقم الهاتف :

الاسم :