**استمارة ترشيح البرامج التدريبية لمعهد الإدارة العامة**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| البيانات الشخصية | الاسم رباعي | الاسم رباعي | | | | | | | | | | تاريخ الميلاد | تاريخ الميلاد |
| السجل المدني | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | المؤهل العلمي | المؤهل العلمي |
| البريد الالكتروني | البريد الالكتروني | | | | | | | | | | التخصص | التخصص |
| الجوال | رقم الجوال | | | | | | | | | | الهاتف (التحويلة) | رقم التحويلة |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| البيانات الوظيفية | تاريخ الالتحاق بالوظيفة الحكومية  (تاريخ التعيين في الدولة) | | تاريخ التعيين | | | المنطقة أو المدينة | | المدينة |
| جهة العمل  (وكالة – عمادة – إدارة – كلية) | | جهة العمل | | | القسم أو الوحدة | | القسم أو الوحدة |
| المرتبة (الحالية) | انقر لاختيار المرتبة | | | تاريخ الحصول عليها | | ادخل التاريخ | |
| المسمى الوظيفي أو المسمى الفعلي | | | انقر لإدخال المسمى | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| البرامج التدريبية القصيرة والحلقات التطبيقية | البرامج (ترتب حسب أولوية الإحتياج التدريبي) | | | | | | | | | |
| اسم البرنامج | | | | اسم المجال | تاريخ التنفيذ | | مدة التنفيذ | مكان التنفيذ | الفرع المنفذ |
| 1 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| 2 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| 3 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| 4 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| 5 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| 6 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| 7 | اسم البرنامج | | | المجال | التاريخ | | **المدة** | **المكان** | الفرع المنفذ |
| بيانات الرئيس المباشر | | | اسم الرئيس | اسم الرئيس | | | رقم الجوال | | رقم الجوال | |
| المسمى الوظيفي | المسمى الوظيفي | | | التاريخ | | التاريخ | |
| البريد الالكتروني | البريد الالكتروني | | | التوقيع | | التوقيع | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| البرامج الموجهة | اسم البرنامج | | | تاريخ التنفيذ | مدة التنفيذ | | الفرع المنفذ | |
| 1 | اسم البرنامج | | التاريخ | المدة | | الفرع المنفذ | |
| 2 | اسم البرنامج | | التاريخ | المدة | | الفرع المنفذ | |
| إقرار: **أقر أنا الموظف/ـة الموضحة بياناتي أعلاه بأنه في حال تم قبولي في البرنامج الموجه فإن جميع مهام عملي سيقوم بها الموظف/ـة (البديل): ............................................................................. توقيع الموظف/ـة (البديل): ....................................** | | | | | | | |
| اسم الرئيس المباشر | | اسم الرئيس | | | التوقيع | | التوقيع |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| خاص بموظفي مدخلي البيانات | الاسم |  | التاريخ |  |