**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 |  |