

الإدارة العامة للموارد البشرية

## استمارة الترشيح للبرامج التدريبية

البيانات الشخصية	
الاسم:	تاريخ الميلاد:
رقم السجل المدني:	رقم الجوال:
الهاتف:	البريد الإلكتروني:
آخر مؤهل علمي:	التخصص:

\* سيظهر رقم السجل في جميع الوثائق والشهادات التي تصدر من المعهد.

البرنامج / البرامج (ترتب حسب أولوية الاحتياج التدريبي)			
اسم البرنامج	تاريخ التنفيذ	مكان التنفيذ	النوع (حضورى - عن بعد)
١.			
٢.			
٣.			
٤.			
٥.			
٦.			
٧.			

\* يمكن للموظف الترشيح على البرامج بما لا يتجاوز عدد أيام البرامج في الفصل التدريبي الواحد عن (٢٠) يوم تدريبي.

البيانات الوظيفية	
جهة العمل:	الإدارة:
المنطقة:	المدينة أو المحافظة):
المرتبة:	مسمى الوظيفة التي تمارسها فعلياً:
تاريخ شغلها:	تاريخ الالتحاق بالوظيفة الحكومية:

جهة المرشح	
الرئيس المباشر	
مسمى الوظيفة:	الاسم:
التوقيع:	التاريخ:
المسؤول عن التدريب	
مسمى الوظيفة:	الاسم:
التوقيع:	التاريخ: