*موقع محتويات* 

استمارة ترشيح للبرامج التدريبية

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الأول الأب الجد الأخير  الاسم )رباعي(: ............ ............ ............ ............ تاريخ الميلاد: / /    رقم السجل المدني )بطاقة الأحوال(: سيظهر رقم السجل في جميع الوثائق والشهادات التي تصدر من المعهد آخر مؤهل علمي: ........................................... التخصص: ..................................   |  |  | | --- | --- | |  |  |   البريد الإلكتروني: ........................................... الهاتف:  رقم الجوال: | ال  بيانات    ال  شخصية |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | البرنامج / البرامج )ترتب حسب أولوية الإحتياج التدريبي( | | | |  |
| تاريخ التنفيذ | أسم البرنامج | تاريخ التنفيذ | أسم البرنامج |  | الأحتياج  التدريبي |
|  | .6 |  |  | .1 |
|  | .7 |  |  | .2 |
|  | .8 |  |  | .3 |
|  | .9 |  |  | .4 |
|  | .01 |  |  | .5 |
|  | يمكن للموظف الترشيح على برامج بما لا يتجاوز عدد أيام البرامج في الفصل التدريبي الواحد عن )12( يوماً تدريبي اً | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| جهة العمل: ....................... إدارة: ................. المنطقة: ........... المدينة )أو المحافظة(: .............    مسمى الوظيفة التي تمارسها فعليا : .................................. تاريخ شغلها: / / المرتبة: ) (    تاريخ الالتحاق بالوظيفة الحكومية )تاريخ التعيين في الدولة(: / / هـ | ال  بيانات    الوظيف  ي  ة |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| التاريخ: / / 14هـ | التوقيع: ........................ |  | الرئيس المباشر:  مسمى الوظيفة: ...................................  الأسم: ..................................    المسئول عن التدريب: | جهة    المرشح |
| التاريخ: / / 14هـ | التوقيع: ........................ |  | مسمى الوظيفة: .................................  الأسم: ........................................ |  |