

(استمارة ترشيح لبرامج معهد الإدارة العامة)

				الاسم الرباعي
	الرقم الوظيفي			رقم الهوية الوطنية
	المرتبة			المسمي الوظيفي
	الجهة			العمل الفعلي
	مدة البرنامج/مكان التنفيذ			البرنامج المرشح له
<input type="checkbox"/> عن بعد	<input type="checkbox"/> حضور	<input type="checkbox"/> آلية التنفيذ		عدد البرامج التي تم الالتحاق بها خلال العام المالي الحالي في جميع مسارات التدريب.
<input type="checkbox"/> غير مدفوع الرسوم	<input type="checkbox"/> مدفوع الرسوم	<input type="checkbox"/> نوع البرنامج		

١) أن يتواافق محتوى التدريب مع المسئى الوظيفي للموظف أو المهام الفعلية التي يمارسها الموظف في جهته الإدارية التي يعمل بها حالياً	الافتراض
٢) لا يكون قد صدر بحق الموظف قرار نادبي أو حسم يتجاوز [خمسة عشر يوماً] خلال العام الحالي.	
٣) أن يتلزم الموظف بنقل المعرفة إلى زملائه (خاص بالبرامج الموجهة والحلقات التطبيقية).	
٤) موافقة مدير الإدارة أو الرئيس الأعلى للجهة على حضور الموظف للبرنامج.	
٥) موافقة الإدارة العامة للموارد البشرية على حضور البرنامج.	

.....	(١) (٢) (٣) (٤) (٥)	الافتراض
--	--	----------

أقر بائي اطلعت على الضوابط الموضحة أعلاه، وأن البرنامج الملحق به يتناسب مع: <input type="checkbox"/> مهام عملي الفعلي التي أمارسها في جهة عملها. <input type="checkbox"/> المسئى الوظيفي. وأتحمل المسؤلية إذا تبين خلاف ذلك.	الاسم: التاريخ: / / - ٤هـ - ٢٠ مـ	أقرار المدير
---	--	--------------

المسؤول الأعلى بالجهة المنصب الإداري: الاسم: التوقيع: التاريخ: / / - ٤هـ - ٢٠ مـ	الرئيس المباشر البرنامج يتناسب مع <input type="checkbox"/> العمل الفعلي للموظف. البرنامج يتناسب مع <input type="checkbox"/> المسئى الوظيفي للموظف. المنصب الإداري: الاسم: التوقيع: التاريخ: / / - ٤هـ - ٢٠ مـ	بيان المسؤولية
--	---	----------------

الختم	<input type="checkbox"/> عدم الموافقة: وذلك لـ الاسم: التوقيع: التاريخ: / / - ٤هـ - ٢٠ مـ	بيان الموافقة
---	--	---------------

الختم	رأي الإدارة العامة للتخطيط والميزانية فيما يخص توفر سولة مالية كافية في البنود ذات العلاقة من عدمه: .. <input type="checkbox"/> لا توفر سولة كافية. الاسم: التوقيع: التاريخ: / / - ٤هـ - ٢٠ مـ	رأي الإدارة
---	--	-------------