

الرقم: _____
 التاريخ: _____
 المرفقات: _____

استمارة ترشيح للبرامج التي ترد إلى الجامعة بصفة استثنائية

البيانات الشخصية				الاسم الرباعي	
رقم الهوية الوطنية		الرقم الوظيفي		رقم الهوية الوطنية	
المسمى الوظيفي		المرتبة		الاسم الرباعي	
العمل الفعلي		الجهة		الاسم الرباعي	
اسم البرنامج المرشح له		مدة البرنامج	مكان التنفيذ	الاسم الرباعي	
عدد البرامج التي تم الالتحاق بها خلال العام المالي الحالي في جميع مسارات التدريب		آلية التنفيذ	حضور ي	الاسم الرباعي	
		نوع البرنامج	مدفوع الرسوم	الاسم الرباعي	
			غير مدفوع الرسوم	الاسم الرباعي	
(١) أن يتوافق البرنامج التدريبي مع المسمى الوظيفي للموظف أو المهام الفعلية التي يمارسها الموظف في جهته الإدارية التي يعمل بها حالياً. (٢) ألا يكون قد صدر بحق الموظف قرار تأديبي خلال العام الحالي. (٣) أن يلتزم الموظف بنقل المعرفة إلى زملائه. (٤) موافقة مدير الإدارة والرئيس الأعلى للجهة على حضور الموظف للبرنامج. (٥) موافقة الإدارة العامة للموارد البشرية على حضور البرنامج.					
للموظف المهام الفعلية -١ -٢ -٣ -٤					
أقر بأني اطلعت على الضوابط الموضحة أعلاه، وأن البرنامج الملتحق به يتناسب مع: العمل الفعلي للموظف المسمى الوظيفي للموظف وأتحمل كامل المسؤولية إذا تبين خلاف ذلك. الاسم/...../التوقيع/...../التاريخ / / ١٤هـ					
المسؤول الأعلى بالجهة			الرئيس المباشر		
أوافق على ترشيح الموظف للبرنامج لتناسبه مع: العمل الفعلي للموظف المسمى الوظيفي للموظف المنصب الإداري/...../الاسم/...../التوقيع/...../التاريخ: / / ١٤٤٤م - / / ٢٠م			أوافق على ترشيح الموظف للبرنامج لتناسبه مع: العمل الفعلي للموظف المسمى الوظيفي للموظف المنصب الإداري/...../الاسم/...../التوقيع/...../التاريخ: / / ١٤٤٤م - / / ٢٠م		
رأي الإدارة العامة للتخطيط والميزانية فيما يخص توفير سيولة مالية كافية في البنود ذات العلاقة من عدمه: <input checked="" type="radio"/> تتوفر سيولة كافية <input type="radio"/> لا تتوفر سيولة كافية. الاسم/...../التوقيع/...../التاريخ: / / ١٤٤٤م - / / ٢٠م					
الموافقة <input checked="" type="radio"/> الموافقة <input type="radio"/> عدم الموافقة وذلك: الاسم/...../التوقيع/...../التاريخ: / / ١٤٤٤م - / / ٢٠م					