

نموذج طلب الموافقة على احتساب برنامج تدريبي أو رخصة مهنية ضمن برامج التطوير والتدريب المعتمدة في المفاضلة على الترقية

أولاً: شروط وملاحظات مهمة يلزم مراعاتها:

1. هذا النموذج خاص بالبرامج التدريبية أو الرخص المهنية التي يتم حضورها بناءً على رغبة الموظف وهي ليست من البرامج المعتمدة في خطط التدريب التي تقدمها الإدارة العامة للموارد البشرية
2. يلزم إرفاق صورة من شهادة حضور البرنامج التدريبي أو الرخصة المهنية التي تم الحصول عليها
3. تم اقتراح هذه الآلية والعمل بهذا النموذج حرصاً من الإدارة العامة للموارد البشرية على دعم التدريب بجميع طرقه النظامية بما ينعكس على مصلحة العمل بالجهات ويسهم في رفع مستوى مهارات الموارد البشرية بالجامعة
4. هذه الآلية سوف تسهم بإذن الله تعالى في دعم الموارد البشرية بالجامعة في تقييم معيار التطوير والتدريب الخاصة بمفاضلة الترقيات على وظائف السلم العام.
5. لا يترتب على الموافقة على اعتماد أي برنامج تدريبي أو رخصة مهنية أي التزامات مالية أو إدارية على الجامعة سوى فقط احتسابها في المفاضلة على الترقية
6. أي برنامج يتم اعتماده من خلال هذه الآلية سيتم التعامل معه من حيث تقييمه ضمن معيار برامج التطوير والتدريب الخاصة بالمفاضلة على الترقية على وظائف السلم العام وفقاً للضوابط والتعليمات الصادرة من وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية.

ثانياً: معلومات الموظف الأساسية:

اسم الموظف	الرقم الوظيفي
رقم الهوية الوطنية	مسمى الوظيفة حسب بيانات الجامعة
المسمى الوظيفي الفعلي الذي يمارسه الموظف حالياً	جهة العمل الحالية

ثالثاً: معلومات البرنامج التدريبي أو الرخصة المهنية المراد اعتماده لدى الإدارة العامة للموارد البشرية

اسم البرنامج أو الرخصة	مدة البرنامج
اسلوب تقديم البرنامج	صفة الجهة المقدمة للتدريب
نوع البرنامج	إثرائي
اسم الجهة المقدمة للبرنامج التدريبي أو الرخصة المهنية	عن بُعد
	حضور
	برنامج تدريبي
	رخصة مهنية

اسم الموظف	الرقم الوظيفي	التوقيع

رابعاً: رأي جهة الموظف الحالية:

تؤكد (الإدارة العامة/ كلية) بأن البرنامج الموضحة بياناته أعلاه له علاقة مباشرة بالمهام الفعلية التي يقوم بها الموظف حالياً، وحضوره له ينعكس إيجاباً على مهاراته وعلى مصلحة العمل لدينا، ونتحمل مسئولية ذلك.			
المنصب الإداري	الاسم	التوقيع	
التاريخ	الختم		

خامساً: رأي إدارة تطوير الموارد البشرية:

بعدم الموافقة على اعتماده		بالموافقة وفقاً لما ورد في الفقرة خامساً من هذا النموذج	
الأسباب:.....			
اسم الموظف المختص	التوقيع	التاريخ	