



## استمارة ترشيح للبرامج التدريبية

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

| البرنامج / البرامج (ترتب حسب أولوية الإحتياج التدريبي) |               |              |               |
|--|---------------|--------------|---------------|
| أسم البرنامج   | تاريخ التنفيذ | أسم البرنامج | تاريخ التنفيذ |
| ١.   |               | ٦.           |               |
| ٢.   |               | ٧.           |               |
| ٣.   |               | ٨.           |               |
| ٤.   |               | ٩.           |               |
| ٥.   |               | ١٠.          |               |
| ٦.   |               | ١١.          |               |

يمكن للموظف الترشيح على برامج بما لا يتجاوز عدد أيام البرامج في الفصل التدريبي الواحد عن (١٢) يوماً تدريبياً

|                   |  |                          |                             |
|-------------------|--|--------------------------|-----------------------------|
| البيانات الوظيفية | جهة العمل: جامعة الحدود الشمالية إدارة: كلية الطب                  | المنطقة: الحدود الشمالية | المدينة (أو المحافظة): عرعر |
|                   | مسمى الوظيفة التي تمارسها فعلياً: تاريخ شغلها: ١٤٣٣/١/١٥ هـ        | المرتبة: ( )             |                             |
|                   | تاريخ الالتحاق بالوظيفة الحكومية (تاريخ التعيين في الدولة): / / ١٤ |                          |                             |

|            |  |                |                    |
|------------|--|----------------|--------------------|
| جهة المرشح | الرئيس المباشر:  |                |                    |
|            | مسمى الوظيفة: مدير الشؤون المالية والإدارية بكلية الطب | التوقيع: ..... | التاريخ: / / ١٤ هـ |
|            | الاسم: أخصائي / مرشد بن قايم الرويلي                   |                |                    |
|            | المسنول عن التدريب:                                    |                |                    |
|            | مسمى الوظيفة: .....                                    | التوقيع: ..... | التاريخ: / / ١٤ هـ |
|            | الاسم: .....   |                |                    |