|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تستكمل هذه المعلومات من قبل الموظف المكتملة لديه شروط الترقية ولا تقايه معلومات يتم تعديلها وان يطلع الرئيس المباشر على مستنداتها** | **الاسم الأول** | **أسم الأب** | | **أسم الجد** | | **اسم العائلة** | | **رقم الكمبيوتر** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | | **المرتبة الحالية** | |  | | | | | | | | | | | |
| **رقم الحفيظة** | **مكان صدورها** | | **تاريخ صدورها** | | **تاريخ الميلاد ومكانه** | | **رقم الوظيفة** | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | **مسمى الوظيفة** | |  | | | | | | | | | | | |
| **المؤهلات العلمية من أول مؤهل دخلت بموجبة الخدمة مع أيصاح أخر شهادة نقل حصلت عليها** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أسم المؤسسة العلمية** | | **مكان الدراسة** | | **أسم الشهادة** | | **التخصص** | | **التقدير** | | | | | **تاريخ التخرج** | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **التدريب الذي حصل عليه خلال خدمتك المدنية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أسم المؤسسة العلمية** | | **مكان التدريب** | | **تخصص التدريب** | | **مدة التدريب** | | **من تاريخ** | | | | | **إلي تاريخ** | | | | **التقدير** | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **بدأت خدمتك المدنية بتاريخ / / متواصلة 🞏 لا 🞏 نعم** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **حصلت على المرتبة الحاليه بتاريخ / / وحاليا بالدرجة .................................................................. من تاريخ / /** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل حصلت علي بيانا بخدماتك من الديوان العام للخدمة المدنية 🞏 لا 🞏 نعم حتى تاريخ / /** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل سبق وأن صفي جزاء من خدماتك 🞏 لا 🞏 نعم حتى تاريخ / /** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مجموع خدماتك في بيان الديوان بعد حذف فترات الانقطاع تساوي سنه .................................................. شهر ......................................... يوم .................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل تزاول عملا يختلف عن مسمة وظيفتك الحالية 🞏 لا 🞏 نعم اعمل .....................................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل صدر قرار بتكليف بعمل يختلف عن مسمى وظيفتك الحالية 🞏 لا 🞏 نعم برقم.............................................. وتاريخ / /** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل تزاول العمل المكلف به حاليا بالإضافة إلي عمل وظيفتك 🞏 لا 🞏 نعم 🞏 لم أكلف بعمل أخر** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **هل سبق أن أبتعثت للدراسة 🞏 لا 🞏 نعم من / / إلي / / والنتيجة .............................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أتعهد أن جميع المعلومات أعلاه مطابقة لما لدي من أوراق رسمية مصدقة وعلى مسئوليتي** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **يستكمل من قبل الرئيس المباشر للموضف** | **نتيجة تقارير الكفالة** | | | | | **هل هو مكفوف اليد أو يحقق معه 🞏 لا 🞏 نعم بسبب ...............................................** | | | | | | |
| **الدرجة** | **التقرير** | | **التاريخ** | | **هل أوقع عليه جزاء 🞏 لا 🞏 نعم نوعه .............................................. تاريخه / /** | | | | | | |
|  |  | |  | | **هل أبتعثت للدراسة 🞏 لا 🞏 نعم من / / إلي تاريخ / /** | | | | | | |
|  |  | |  | | **ونتيجة دراسته ناجح لن يوفق قطع ابتعاثة بتاريخ / /** | | | | | | |
|  |  | |  | | **أقر بأن هذه المعلومات بهذه البطاقة صحيحة وقد تمت مراجعتها على ملفه** | | | | | | |
|  |  | |  | | **وما لدي من أوراق رسمية وعلى مسئوليتي** | | | | | | |
| **اسم الرئيس المباشر ................................................................... وظيفته .......................................... توقيعه ......................... التاريخ / / الختم** | | | | | | | | | | | |
| **تستكمل من قبل إدارة شئون الموظفين التابع لها الموظف** | **بيان بما طرأ على بيان خدماته المصدق من الديوان** | | | | | | | | | | | |
| **أسم الوظيفة** | | **مرتبتها** | | **رقمها** | | **الدرجة** | **الجهة التى عمل بها** | **التاريخ** | **الأسباب** | **رقم القرار** | **تاريخ** |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **تقرير إدارة شئون الموظفين بـ بأن جميع المعلومات بهذه البطاقة تم استكمالها ومراجعتها** | | | | | | | | | | | |
| **ويوجد بالملف الموظف لدينا ما يؤكد صحتها وعلي مسوليتنا** | | | | | | | | | | | |
| **أسم الموظف المختص مدير شؤون الموظفين الختم** | | | | | | | | | | | |
| **توقيعه في / / توقيعه في / /** | | | | | | | | | | | |
| **يخص الديوان** | **لقد تم مطابقة المعلومات الواردة بهذه البطاقة على بطاقة الموظف واستكملت جميع المعلومات** | | | | | | | | | | | |
| **أسم الموظف بالديوان أسم المشرف** | | | | | | | | | | | |
| **توقيعه في / / توقيعه في / /** | | | | | | | | | | | |