



بیانات المشارک :

الاسم الرباعي : رقم الهاتف الشخصي:

المسمى الوظيفي : مركز العمل:

رقم الملف: □□□□□□□□ رقم هاتف مركز العمل: □□□□□□□□

الجنسية:.....عدد سنوات الخبرة :المؤهل الدراسي الحاصل عليه :

بيانات البرنامج التدريبي :

اسم البرنامج التدريبي :

مقر عقد البرنامج التدريبي - مركز تدريب : الجابرية مبارك الكبير والأحمدي الجهراء

إقرار وتعهد :

"أقر أن الموقع ادناه أن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة و أتعهد بالالتزام بتعليمات الانتظام بالبرنامج التدريبي طبقاً لمواعيد الحضور والانصراف والتقيد بأية تعليمات وتوجيهات صادرة من الجهات القائمة على تنفيذ وتنظيم البرنامج التدريبي ، وفي حالة عدم تنفيذ ذلك يحق للجهات المعنية اتخاذ ما تراه مناسباً من إجراءات وعقوبات".

وعلى المرشح إبلاغ المشرف الفني في حال توفر ما يستدعي إعفاؤه بمدة لا تقل عن أسبوعين من تاريخ عقد البرنامج التدريبي.

وعليه يجوز قبول إعفاء الحالات التالية : لمن ثبت اجتيازه للبرنامج التدريبي بشهادة أو قرار اتمام ، أو قبوله في برنامج تدريبي في نفس الفترة الزمنية شرط اثبات قبوله، للحالات المرضية المثبتة بتقارير صحية تمنع من حضور البرنامج التدريبي، لحالات الانتداب الخارجي وانتهاء الخدمة والاستقالة والتقاعد ، للموظفة الحامل والحاضن لطفل لم يتجاوز عمره السنتين ، لمن ثبت تغيير المسمى الوظيفي وعدم تلائم مع الفئة المستهدفة ، لحالات الاجازات الوجوبية والاجازات الدراسية والتفرغ ،

التوقيع الشخصي للمشاركة: توقيع المدير المباشر + الختم توقيع الموجه الفني المختص + الختم

نعتذر عن قبول اي استمارة تتضمن اية بيانات ناقصة أو غير كاملة الاختتام والتواقيع وتعتبر لاغية، ويلتزم المشارك بتعبئة الاستمارة وتسليمها للجهة المختصة ويلتزم المشرف الفنى بالتدقيق وتسليمها لإدارة التطوير والتنمية.