

استمارة تسجيل للبرامج التدريبية بمعهد الإدارة العامة

البيانات الشخصية والوظيفية

الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد
رقم الهوية الوطنية	رقم الجوال
البريد الإلكتروني الجامعي	الرقم الوظيفي
آخر مؤهل علمي	التخصص
تاريخ التعيين في الدولة	الإدارة التابع لها
المرتبة الحالية	تاريخ شغلها
مسمى الوظيفة التي تمارسها حالياً	

الاحتياج التدريبي

اسم البرنامج	تاريخ التنفيذ	عدد أيام التدريب	مقر التنفيذ

إقرار

أقر بأن جميع المعلومات السابقة أعلاه صحيحة وعليه تم التوقيع.

جهة المرشح

اسم الرئيس المباشر	مسمى الوظيفة
التوقيع	التاريخ

إعتماد الترشيح من الإدارة العامة للموارد البشرية

اسم مسؤول التدريب	التوقيع	التاريخ
-------------------	---------	---------