



الهيئة العامة للغذاء و التغذية
PUBLIC AUTHORITY FOR FOOD AND NUTRITION
P . A . F . N



إدارة التطوير الإداري و التدريب

نموذج ترشيح لبرنامج التدريبي

اسم البرنامج : _____
تاريخ الإنعقاد: من ____/____/____ إلى ____/____/____
الفئة الوظيفية: () عليا () وسطى () تنفيذية () تخصصية

اسم المرشح: _____
الرقم المدني: _____

الجنس: _____ الجنسية: _____
المؤهل العلمي: _____ التخصص: _____
المسمى الوظيفي: _____ الإدارة: _____
جهة العمل: _____ القسم: _____
رقم الهاتف: _____ الداخلي: _____ النقال: _____ الفاكس: _____

إجادة اللغة الإنجليزية
قراءة : () ضعيف () جيد () جيد جدا () ممتاز
كتابة: () ضعيف () جيد () جيد جدا () ممتاز

إقرار و تعهد
أنا الموقع أدناه قد تم العلم لدى إدارة التطوير الإداري و التدريب قد قامت بقبول ترشيحي للمشاركة في البرنامج المذكور أعلاه وفي حالة عدم التحاقى بالبرنامج التدريبي يحق لجهة عملي استرداد أية مبالغ مترتبة على ترشيحي للبرنامج المذكور من مرتبي كاملة. وان ثبت عدم اشتراكي بالبرنامج لأي سبب كان.
توقيع طالب الدورة _____

اسم و رأي اعتماد المسئول المباشر في الجهة الطالبة: _____
التوقيع: _____
اسم و رأي اعتماد مسئول التدريب في الجهة الطالبة: _____
التوقيع: _____

ملاحظة : يرجى مراعاة إرسال طلب الترشيح قبل بداية البرنامج التدريبي بشهر.