



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.