

ملحق رقم (١)

استمارة الترشيح للبرامج التدريبية

- ١ - الاسم الثلاثي واللقب للمرشح:..... اسم البرنامج :
- ٢- عنوان الوظيفة الحالية : تاريخ بدء البرنامج وانتهائه :
- ٣ - الموالي:..... الجنس
- ٤ - اسم الوزارة والدائرة التي يعمل فيها و المحافظة
- ٥ - مدة الخدمة الكلية : مدة خدمته في عمله الحالي:.....
- ٦ - هاتف المرشح
- ٧ - آخر شهادة حصل عليها والتخصص العام..... التخصص الدقيق.....
- ٨ - الجهة المانحة للشهادة
- ٩ - عنوان ومكان (موقع) العمل المحافظة/.....
- ١٠ - البرامج والدورات التدريبية التي اجتازها داخل العراق وخارجه، ومدتها في مجالات التخصص الوظيفي للبرنامج

ت	اسم الوزارة او الدائرة	اسم البرنامج او الدورة	مدة البرنامج او الدورة	اسم جهة التدريب
١				
٢				
٣				

١١- تؤيد صحة المعلومات الواردة في هذه الاستمارة ودقتها وتتعهد بتحمل أجور المشاركة وتسديدها في البرنامج التدريبي أعلاه:
توقيع المرشح توقيع رئيس الدائرة أو من يخوله

الاسم الثلاثي : الاسم الثلاثي
التاريخ : / / ختم الدائرة :

١٢- رأي إدارة المركز بقبول المرشح :

المدير العام أو من يخوله

ملاحظة : تملأ من قبل دائرة المرشح حصراً, إذ إنَّ القبول في البرامج التدريبية يعتمد على مؤهلات المرشح , والتنافس بين المرشحين , وطبيعة عمل المرشح , ومدى تفيد الدائرة بضرورة الترشيح قبل بدء البرنامج بوقت مناسب واجتياز المقابلة التي يجريها المركز للبرامج التأهيلية والضوابط الخاصة لبعض البرامج .