

ملحق (أ)

وزارة المالية / مركز التدريب المالي والمحاسبي استمارة الترشيح للبرامج التدريبية

١. الاسم الثلاثي واللقب للمرشح:.....اسم البرنامج :.....
- ٢- عنوان الوظيفة الحالية :.....تاريخ بدء البرنامج وانتهائه :.....
- ٣ . الموالييد:.....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) العملالمحافظة/.....
- 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. نؤيد صحة المعلومات الواردة في هذه الاستمارة ودقتها ونتعهد بتحمل أجور المشاركة وتسديدها في البرنامج التدريبي أعلاه:

توقيع رئيس الدائرة أو من يخوله
الاسم الثلاثي :
ختم الدائرة :

توقيع المرشح
الاسم الثلاثي :
التاريخ : / /
١٢. رأي إدارة المركز بقبول المرشح :

المدير العام أو من يخوله

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