

ملحق (١)

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- المواليدي:..... 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- نؤيد صحة المعلومات الواردة في هذه الاستمارة ودقتها ونتعهد بتحمل أجور المشاركة وتسديدها في البرنامج التدريبي أعلاه:

توقيع المرشح
الاسم الثلاثي:
الاسم الثلاثي:
ختم الدائرة:

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

المدير العام أو من يخولُه

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.