

## ملحق (٢)

### وزارة المالية / مركز التدريب المالي والمحاسبي استمارة السيرة الذاتية للمدرب

اسم المدرب الثلاثي واللقب : .....

تاريخ الميلاد : ..... الجنس ..... المحافظة.....

عنوان وظيفته : ..... مكان العمل .....

اللقب العلمي : .....

الجهة التي يعمل فيها حاليا : .....

مدة الخدمة الوظيفية : .....

آخر شهادة دراسية حصل عليها : .....

التخصص العلمي : ..... التخصص الدقيق : .....

الجامعة والكلية التي تخرج فيها : ..... سنة التخرج : .....

الهاتف: .....

الموضوعات التي يرغب أن يحاضر فيها :

أ-

ب-

ج-

البحوث والدراسات التي قدمها : .

أ-

ب-

البرامج التدريبية التي شارك فيها:

أ-

ب-

تأييد دائرة المدرب وختمها بصحة البيانات  
التاريخ : / / ٢٠٢٤

توقيع المدرب :

الاسم الثلاثي :

التاريخ : / / ٢٠٢٤

ملاحظة:- يعد تأييد دائرة المدرب على استمارة السيرة الذاتية ( بالختم والتوقيع ) أحد متطلبات إلقاء المحاضرات في مركز التدريب المالي والمحاسبي ضمن مناهج خطته السنوية أو خارجها.