

نموذج ترشيح لبرنامج تأهيل المحاسب الحكومي / ذوي الخبرة

الوزارة / الدائرة :

الفاكس:

المديرية / القسم :

رقم هاتف مباشر :

الرقم الوطني :

مركز العمل (المحافظة) :

رقم الهاتف الخلوي للمرشح :

اسم المرشح (الرباعي) :

المسمن الوظيفي :

التاريخ الميلاد : / / 19

المستوى العلمي للمرشح:

 دكتوراه ماجستير دبلوم عالي بكالوريوس

يرجى تحديد تخصص دراسة البكالوريوس لحاملي الشهادات الأعلى من بكالوريوس.

عدد سنوات الخدمة للمرشح: ()

الغاية من الترشيح :

 اكتساب معرف ومهارات تغيير مسمى وظيفي أخرى، وهي :

شروط الترشيح :

١. أن يكون المرشح من العاملين في المحالين انتمي أو انفرادي.

٢. أن لا يكون قد شارك سابقاً في نفث البرنامج (المحاسب الحكومي).

٣. تعبئة نموذج الترشيح بالكامل.

٤. الالامام باستخدام الحاسوب.

٥. الالتزام بالمشاركة خلال او خارج اوقات الدوام الرسمي.

٦. الالتزام التام بالمشاركة في كافة محاور برنامج المحاسب الحكومي وحسب المدة المقررة.

٧. الالتزام بكلية الانظمة والتعليمات الخاصة بالمعهد المالي.

٨. يتلزم المشارك بتقديم الامتحان في نهاية كل محور من محاور البرنامج.

أولوية اختيار المرشح :

١. الشهادة الجامعية الأعلى في تخصص المحاسبة او العلوم المالية والمصرفية او انتظام الادارة او الاقتصاد او أي حق من حقوق التجنزة.

٢. مركز عمل المرشح ضمنإقليم الوسط.

٣. حسب الغاية من المشاركة في البرنامج.

٤. تعطى الاولوية للمشاركة للخريات من (١٠-٥) سنوات والصغر سناً واسعد عن التقاعد.

ملاحظات :

٥. حسب تعليمات التدريب المعمول بها في وزارة المالية ، في حال غياب المشارك بعذر او بدونه ٢٥% او اكثر من ساعات البرنامج التدريبي يحرم من الشهادة والامتيازات.

٦. يحق للمعهد المالي الطلب رسمياً من الدائرة القيام بتسييد تكلفة المشاركة في البرنامج الذي تغيب عنه المشارك بدون عذر رسمي مقبول ويحرم من الشهادة وبناء عليه تم التوقيع اثناء بالموافقة.

موافقة المشارك (الاسم من ٤ مقاطع)

الاسم :

التوقيع :

** يرجى تعبئة النموذج وارساله اليها مع كتاب الترشيح الرسمي على وسائل التواصل الموضحة في كتابنا.
** لن يتم قبول أي نموذج للترشح غير مكتمل البيانات.

موافقة المسؤول الاداري المعني

الاسم :

التوقيع :