

نموذج ترشيح لبرنامج تأهيل المحاسب الحكومي / ذوي الخبرة

الوزارة / الدائرة :	المديرية / القسم :
إسم المرشح (الرباعي) :	رقم هاتف مباشر :
المسمى الوظيفي :	الرقم الوطني :
تاريخ الميلاد : / / 19	مركز العمل (المحافظة) :
	رقم الهاتف الخليوي للمرشح :

المستوى العلمي للمرشح:

- ☐ دكتوراه ☐ ماجستير ☐ دبلوم عالي ☐ بكالوريوس ☐ دبلوم كلية مجتمع ☐ التخصيص:
- يرجى تحديد تخصص دراسة البكالوريوس لحاملي الشهادات الأعلى من بكالوريوس.
- عدد سنوات الخدمة للمرشح: ()

الغاية من الترشيح :

- ☐ تعديل وضع ☐ تغيير مسمى وظيفي ☐ مرشح لوظيفة قيادية / إشرافية ☐ اكتساب معارف ومهارات ☐ أخرى، وهي :

شروط الترشيح :-

1. أن يكون المرشح من العاملين في المجالين المالي أو الرقابي.
2. أن لا يكون قد شارك سابقاً في نفس البرنامج (المحاسب الحكومي).
3. تبينة نموذج الترشيح بالكامل.
4. الامام باستخدام الحاسوب .
5. الالتزام بالمشاركة خلال او خارج اوقات الدوام الرسمي .
6. الالتزام التام بالمشاركة في كافة محاور برنامج المحاسب الحكومي وحسب المدة المقرره .
7. الالتزام بكافة الانظمة والتعليمات الخاصة بالمعهد المالي .
8. يلتزم المشارك بتقديم الامتحان في نهاية كل محور من محاور البرنامج .

أولوية اختيار المرشح :-

1. الشهادة الجامعية الأعلى في تخصص المحاسبة او العلوم المالية والمصرفية او العلوم الادارية او ادارة الاعمال والاقتصاد أو أي حقل من حقول التجارة .
2. مركز عمل المرشح ضمن إقليم الوسط .
3. حسب الغاية من المشاركة في البرنامج .
4. تعطى الاولوية بالمشاركة للخبرات من (٥-١٠) سنوات والاصغر سناً وابتعد عن التقاعد .

ملاحظات :

- 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 .
- يحق للمعهد المالي الطلب رسمياً من الدائرة التي يتبعها المرشح بتبينة تكلفة المشاركة في البرنامج الذي تغيب عنه المشارك بدون عذر رسمي مقبول ويحرم من الشهادة وبناء عليه تم التوقيع اثناء الموافقة .

موافقة المسؤول الاداري المعني

موافقة المشارك (الاسم من ٤ مقاطع)

الاسم :

الاسم :

التوقيع :

التوقيع :

**يرجى تبينة النموذج وإرساله إلينا مع كتاب الترشيح الرسمي على وسائل التواصل الموضحة في كتابنا.

** لن يتم قبول أي نموذج للترشيح غير مكتمل البيانات .