



## استمارة ترشيح للدورات التدريبية بديوان المراقبة العامة

الأول	الأب	الجد	الأخير
الاسم (رباعي): .....			
رقم السجل المدني (بطاقة الأحوال):			
آخر مؤهل علمي: .....			
البريد الإلكتروني: .....			
رقم الجوال: .....			
التخصص: .....			
الهاتف: ( ٠١ ) .....			

البرنامج / البرامج (ترتب حسب أولوية الإحتياج التدريبي)	
اسم البرنامج	تاريخ التنفيذ

جهة العمل: .....	إدارة: .....	المنطقة: .....	المدينة (أو المحافظة): .....
مسمى الوظيفة التي تمارسها فعلياً: .....	تاريخ شغلها: / / ١٤ هـ	المرتبة: ( )	
تاريخ الالتحاق بالوظيفة الحكومية (تاريخ التعيين في الدولة): / / ١٤ هـ	الرقم الوظيفي ( )		

الرئيس المباشر: .....	
مسمى الوظيفة: .....	
الاسم: .....	التوقيع: .....
	التاريخ: / / ١٤ هـ
المسئول عن التدريب: .....	
مسمى الوظيفة: .....	
الاسم: .....	التوقيع: .....
	التاريخ: / / ١٤ هـ

إرشادات:

١. يقبل الترشيح من خلال تعبئة الاستمارة وإرسالها ألياً فقط عبر البريد الإلكتروني R&D@gab.gov.sa

٢. لن ينظر في أي طلب غير مكتمل البيانات.

٣. يكتب رقم السجل المدني بدقة، وسيظهر في جميع الوثائق والشهادات الخاصة بالمرشح.