****

 **استمارة طلب الترشح لمبادرة (مسار) لدعم المؤهلات الاحترافية**

**استمارة رقم (1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **البيانات الشخصية** |  **الأول الأب الجد الأخير القبيلة****الاسم (الرباعي): ................. ................... .................. .................. ..................... تاريخ الميلاد: / / م****الرقم المدني (بطاقة الأحوال):** **آخر مؤهل علمي:..................................... التخصص:................................ تاريخ الحصول على المؤهل: / / م****البريد الإلكتروني:.................................................................................... رقم النقال:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **البيانات الوظيفية** | **الرقم الوظيفي: المسمى الوظيفي:..........................................................** **جهة العمل:................................................................ تاريخ التعيين: / / م****المديرية:....................................................................... الدائرة:..........................................................................****طبيعة ومهام العمل الممارس فعليا ً:.................................................................................................................................****........................................................................................................................................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
| **تفاصيل الشهادة** | **اسم الشهادة:..................................................................... التخصص:...................................................................... مستوى الشهادة: ............................................................... صلاحية الشهادة...........................................................**  **تكلفة الشهادة: ................................................................. الجهة المانحة للشهادة:......................................................... معلومات إضافية:.............................................................................................................................................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **إقرار وتعهد (الموظف)** | **اعتماد جهة العمل** **(الفريق المختص بالتدريب)** | **اعتماد وزارة العمل** **(المديرية العامة للتدريب)** |
| **أقر أنا الموقع أدناه بأنني قد اطلعت على شروط وضوابط مبادرة دعم الشهادات الاحترافية المهنية المعتمدة وصحة المعلومات والبيانات الواردة بهذا الطلب.****الاسم: ....................................................................****التوقيع تاريخ تقديم الطلب**  |  **قبول الطلب رفض الطلب****ملاحظات: ...............................................................****اسم الموظف المختص: .............................................** **التوقيع والختم تاريخ اعتماد الطلب** |  **قبول الطلب رفض الطلب****ملاحظات: ..............................................................****اسم الموظف المختص: ............................................****التوقيع والختم تاريخ اعتماد الطلب**  |