



معهد التخطيط القومي
مركز التدريب والتعليم
Institute of National Planning

صورة شخصية
(عدد : صورة)

استمارة ترشيح دبلوم / ماجستير التخطيط والتعميم

٢٠ / ٢٠

البيانات الشخصية

الاسم : ذكر / أنثى _____
 تاريخ و محل الميلاد : _____
 الرقم القومي : _____
 عنوان السكن : _____
 هاتف السكن : _____
 العمل : _____

المؤهلات العلمية

(ترفق صورة معتمدة)

الدرجة الجامعية : _____
 التخصص : _____
 تاريخ الحصول على الدرجة الجامعية : _____
 الجامعة / الكلية / المعهد : _____
 المؤهلات الأخرى : _____

البرامج التدريبية السابقة

الفترة	المدة المنظمة	اسم البرنامج	م
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
			٦
			٧
			٨

بيانات جهة العمل

اسم جهة العمل : _____
عنوان جهة العمل : _____
هاتف : _____
فاكس : _____
البريد الإلكتروني : _____

بيانات الوظيفة

الوظيفة الحالية : _____
تاريخ التعيين : _____
واجبات الوظيفة : _____

الوظيفة السابقة : _____
تاريخ التعيين : _____
واجبات الوظيفة : _____

افتتماد جهة الترشيح

اسم الرئيس المسؤول : _____
وظيفة الرئيس المسؤول : _____
واجبات الوظيفة : _____

أقرار

اقر بأن كافة البيانات المدرجة في هذه الاستماراة صحيحة وأن السيد / _____ تطبق عليه
كافة الشروط المطلوبة للإنصاق بالبرنامج.

توقيع الرئيس المسؤول

ختم جهة العمل