صورة تحتوي على سهم

تم إنشاء الوصف تلقائياً

**استمارة الترشح لوظيفة أخصائي أنظمة مدرسية بالمديرية العامة للتربية والتعليم بمحافظة شمال الباطنة** .

الجزء الأول :( يعبأ من قبل المتقدم للوظيفة)

**أولا: البيانات العامة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | الاسم |  |
| 2 | تاريخ الميلاد |  |
| 3 | مكان الميلاد |  |
| 4 | العنوان الدائم |  |
| 5 | العنوان الحالي |  |
| 6 | الحالة الاجتماعية |  |
| 7 | رقم البطاقة الشخصية\* |  |
| 8 | رقم الهاتف النقال |  |

**\*يرفق نسخة من البطاقة الشخصية.**

**ثانيا: البيانات الوظيفية**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | رقم الملف |  |
| 2 | تاريخ التعيين\*\* |  |
| 3 | الوظيفة الحالية |  |
| 4 | تاريخ شغل الوظيفة الحالية |  |
| 5 | المديرية/ الدائرة/المكتب/ القسم |  |
| 6 | الدرجة المالية |  |
| 7 | رقم هاتف العمل |  |
| 8 | البريد الإلكتروني للعمل |  |

**\*ارفاق نسخة من قرار التعيين.**

**ثالثا: المؤهلات الدراسية: ويبدأ بالمؤهل الأحدث**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم المؤهل | التخصص | المعدل التراكمي | تاريخ الحصول عليه | بلد الحصول عليه |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*إرفاق نسخة من المؤهلات الدراسية، وما يفيد معادلتها من وزارة التعليم العالي في المؤهلات التي تستدعي المعادلة.**

**رابعا: التدرج الوظيفي: يبدأ بالمسمى الحالي ثم الذي قبله، ويعتد بالتدرج الوظيفي الذي يسبق الإعلان:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | مسميات الوظائف | طريق شغل الوظيفة | | | تاريخ شغلها |
| بالتعيين | بالندب | بالتكليف |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*إرفاق نسخ من قرارات التدرج الوظيفي.**

**خامسا: الدورات والبرامج التدريبية:**

يعتد بالبرامج التدريبية التي حصل عليها المترشح قبل الإعلان عن الوظيفة، على ألا تقل مدة كل منها عن ثلاثة أيام أو (15) خمس عشرة ساعة تدريبية، بحد أقصى (5) خمسة برامج تدريبية \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | مسمى البرنامج | تاريخ البرنامج | عدد الأيام |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*يرفق نسخة من كل برنامج تدريبي.**

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات المدونة أعلاه صحيحة: -

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

**الجزء الثاني: (يعبأ من قبل جهة العمل)**

**أولا: درجة تقارير تقويم الأداء الوظيفي/** تقرير قياس كفاية الأداء الوظيفي **لآخر عام:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **العام** | **درجة تقرير قياس كفاية الأداء الوظيفي** |
| **1** |  |  |

**ثانيا: رأي لجنة الفرز:**

🞏 المتقدم مستوفي للشروط.

🞏 المتقدم غير مستوفي للشروط.

**الأسباب:**

١)

٢)

٣)

**أعضاء لجنة الفرز:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الاسم** | **الوظيفة** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**يعتمد،،**

**رئيس اللجنة**