استمارة الترشح لشغل وظيفة

أخصائي جودة

**أولاً: البيانات العامة:**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم (الثلاثي): |  |
| الدائرة/ القسم:  |  |
| رقم الملــــــف:  |  |
| الرقم المدني: |  |
| العنوان الدائم/ الولاية: |  |
| تاريخ التعيين: |  |
| التخصص الأساسي:  |  |
| آخر مؤهل دراسي/ سنة الحصول عليه:  |  |
| بلد التخرج/ الجامعة: |  |
|  الوظيفة الحالية: |  |
| تاريخ شغل الوظيفة الحالية: |  |
| الدرجة المالية / تاريخ شغلها:  |  |
| رقم الهاتـــــف: |  |
| البريد الإلكتروني (بريد الوزارة): |  |
| تاريخ تقديم الطلب:  |  |

**ثانياً: المؤهلات الدراسية:** (ضع إشارة √ تحت المؤهل الدراسي) (يرفق ما يثبت ذلك)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المؤهلات الدراسية | بكالوريوس | دبلوم عالي | ماجستير | دكتوراه |
| مؤهل المترشح  |  |  |  |  |

**ثالثاً: الخبرة العملية:** (ضع إشارة √ تحت الخبرة العملية)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عدد سنوات الخبرة | 3- 6 سنوات | 7- 10 سنوات | 11-14 سنة | 15 سنة فأكثر |
| خبرة المترشح |  |  |  |  |

**رابعاً: المشاركات والمساهمات التربوية والعلمية**: وتشمل (البحوث والدراسات- المشاريع التربوية- المقالات المنشورة – تقديم دورات تدريبية- المشاركة في إعداد أوراق عمل في: الملتقيات، الندوات، المؤتمرات – المشاركة في فرق العمل واللجان) على مستوى المديرية أو الوزارة أو خارجها. (يرفق ما يثبت ذلك)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | مسمى المساهمة | نوعها | تاريخها | الجهة التي قُدم لها |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**خامساً: إقرار المترشح بصحة البيانات:**

"أُقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات المدونة آنفاً صحيحة، وأنّي قد اطلعت على شروط شغل الوظيفـــــــــــة ومهامها، وأُقـــــــــر بموافقتي على أن أعمل وفق ما تقتضيـــــــه مصلحـــــــة العمـــــــل".

الاسم: .......................................................................... التوقيع:.....................................**........**

**سادساً: موافقة المسؤول المباشر (جهة العمل):**

* **أوافق على ترشح الموظف لشغل وظيفة أخصائي جودة بدرجته المالية، دون المطالبة بتوفير البديل.**

الاسم: .......................................................................... التوقيع:.....................................**........**