

استمارة تسجيل للبرامج التدريبية بـ معهد الإدارة العامة

بيانات الشخصية والوظيفية		
الاسم الرباعي	رقم السجل المدني	تاريخ الميلاد
البريد الإلكتروني	آخر مؤهل علمي	رقم الجوال
تاريخ التعيين في الدولة	المرتبة الحالية	التخصص
مسمى الوظيفة التي تمارسها حالياً		الرقم الوظيفي
		تاريخ شغلها
		الإدارة التابع لها

الاحتياج التدريبي			
اسم البرنامج	تاريخ التنفيذ	مدة التنفيذ	مقر التنفيذ

أقر: بأن المعلومات السابقة أعلاه صحيحة وعليه تم التوقيع :

جهة المرشح		
الاسم	الرئيس المباشر	مسمى الوظيفة
التوقيع		
التاريخ		

❖ للدراسة عن مدى توافق البرامج التدريبية من قبل إدارة تنمية الموارد البشرية.

مسؤول التدريب		
التوقيع	التاريخ	

تعليمنا يحقق الرؤية