

نموذج ترشيح لبرنامج تدريبي
لموظفي الجهات الحكومية



دولة الكويت

ديوان الخدمة المدنية

اسم البرنامج التدريبي :

تاريخ الانعقاد : من/...../20 إلى/...../20 الفترة : صباحية مسائية

الفئة الوظيفية : عليا وسطى إشرافية تنفيذية تخصصية كوادرات التطوير

الجهة المنفذة : رسوم المشاركة : دينار كويتي

اسم المرشح :

الرقم المدني : الجنس : الجنسية :

المؤهل العلمي : التخصص :

المسمى الوظيفي : الإدارة :

جهة العمل : القسم :

رقم الهاتف : رقم الفاكس :

إجادة اللغة الانجليزية : قراءة : ضعيف جيد جيد جدا ممتاز

كتابة : ضعيف جيد جيد جدا ممتاز

يرجى ذكر البرامج التدريبية التي شارك بها المرشح :

.....

.....

إقرار وتعهد

أنا الموقع أدناه قد تم العلم لدي بأن ديوان الخدمة المدنية قد قام بقبول ترشيحي للمشاركة في البرنامج المذكور بالنموذج أعلاه ، و في حالة عدم التحاقني بالبرنامج التدريبي يحق لجهة عملي استرداد أية مبالغ مترتبة على ترشيحي للبرنامج المذكور من مرتبي كاملة ، وإن ثبت عدم اشتراكي بالبرنامج لأي سبب كان .

توقيع طالب الدورة :

اسم ورأي و اعتماد المسئول المباشر في الجهة الطالبة :

..... التوقيع :

اسم ورأي و اعتماد مسئول التدريب في الجهة الطالبة :

..... التوقيع :

..... الهاتف : الفاكس :

اسم ورأي و اعتماد جهة التدريب في ديوان الخدمة المدنية :

.....

الإدارة المختصة : التوقيع :

ملاحظة : يرجى مراعاة إرسال طلب الترشيح قبل بداية البرنامج التدريبي بشهر