



دولة الكويت
ديوان الخدمة المدنية

نموذج ترشيح لبرنامج تدريبي لموظفي الجهات الحكومية

رقم الكتاب:	تاريخ الكتاب:
اسم البرنامج التدريبي:	
تاريخ الإنعقاد: من: / / 200 إلى: / / 200 الفترة: <input type="checkbox"/> صباحية <input type="checkbox"/> مسائية	
الفئة الوظيفية: <input type="checkbox"/> عليا <input type="checkbox"/> وسطي <input type="checkbox"/> إشرافية <input type="checkbox"/> تنفيذية <input type="checkbox"/> تخصصية	
الجهة المنفذة: رسوم المشاركة: دينار كويتي	

اسم المرشح:	الرقم المدني:	الجنس:	الجنسية:
المؤهل العلمي:	المسمى الوظيفي:	التخصص:	الإدارة:
جهة العمل:	القسم:	رقم الهاتف:	رقم الفاكس:

اجادة اللغة الإنجليزية:	قراءة:	<input type="checkbox"/> ضعيف	<input type="checkbox"/> جيد	<input type="checkbox"/> جيد جداً	<input type="checkbox"/> ممتاز
كتابة:		<input type="checkbox"/> ضعيف	<input type="checkbox"/> جيد	<input type="checkbox"/> جيد جداً	<input type="checkbox"/> ممتاز

يرجى ذكر البرامج التدريبية السابقة 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، وفي حالة عدم إلتحاقي بالبرنامج التدريبي بحق لجهة عملي استرداد أية مبالغ مترتبة على ترشيحي للبرنامج المذكور من مرتبي كاملة. وإن ثبت عدم إشتراكك بالبرنامج لأي سبب كان.

توقيع طالب الدورة:

إسم و رأي وإعتماد المسئول المباشر في الجهة الطالبة:	التوقيع:
إسم و رأي وإعتماد مسئول التدريب في الجهة الطالبة:	التوقيع:
الهاتف:	الفاكس:

إسم و رأي وإعتماد جهة التدريب بديوان الخدمة المدنية:	التوقيع:
الإدارة المختصة:	التوقيع:

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