



دولة الكويت  
ديوان الخدمة المدنية

## نموذج ترشيح لبرنامج تدريبي لموظفي الجهات الحكومية

اسم البرنامج :

الفترة : صباحية - مسائية	من : / / ٢٠٠٠ م	إلى : / / ٢٠٠٠ م	تاريخ انعقاد البرنامج
الفئة : عليا - وسطى - إشرافية - تنفيذية - تخصصية			
الجهة المنفذة :	رسوم المشاركة :	د.ك.	
اسم المرشح :			
الرقم المدني :			
المؤهل العلمي :	الجنسية : _____		
جهة العمل :	المسمى الوظيفي : _____		
رقم الهاتف :	الإدارة التابعة لها الموظف : _____		
تاريخ التعيين :	رقم الفاكس : _____		

اللغة الإنجليزية :

ضعيف :  جيد :  جيد جداً :  ممتاز :

يجب ذكر البرامج التدريبية التي تم الالتحاق بها خلال الموسمين التدريبيين السابقين :

.....  
.....

رأي واعتماد وتوقيع المسئول المباشر : .....

رأي واعتماد مسئول التدريب في الجهة : .....

### إقرار وتعهد

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

وهذا إقرار مني بذلك ،،،

توقيع طالب الدورة

ملاحظة : يرجى إرسال طلبات الترشيحات قبل بداية البرنامج التدريبي بشهر مع تعبئة جميع البيانات كاملة بدون استثناء