



دولة الكويت
ديوان الخدمة المدنية

نموذج ترشيح لبرنامج تدريبي

لوظفئ 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"/> وسطى <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:	التخصص:
المسمى الوظيفي:	الإدارة:
جهة العمل:	القسم:
رقم الهاتف:	رقم الفاكس:

إجادة 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 إنحاقني بالبرنامج التدريبي يحق لجهة عملي استرداد أية مبالغ مترتبة على ترشيحي للبرنامج المذكور من مرتبي كاملة. وإن ثبت عدم إشتراعي 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:
الإدارة المختصة:
التوقيع:

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