

**استمارة الترشيح للبرامج التدريبية**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معلومات عن المرشح** | | | | | | |
| **رقم الهاتف:** | | **الجنس:** | | **المواليد:** | | **اسم المرشح:** |
| **اسم الوزارة /الدائرة التي يعمل بها :** | | | | | | |
| **الايميل :** | | | **عنوان ومكان العمل :** | | | |
| **الشهادة :** | **مدة الخدمة الكلية :** | | | | **العنوان الوظيفي :** | |
| **التخصص الدقيق :** | | | | | **التخصص العام :** | |
| **معلومات عن الدورة التدريبية / ورشة العمل/المؤتمر / الندوة** | | | | | | |
| **اسم الدورة :** | | | | | | |
| **مبررات الترشيح :** | | | | | | |
| **تاريخ بدء وانتهاء الدورة :** | | | | | | |

**الدورات التدريبية التي اجتازها المرشح داخل العراق وخارجه ، ومدتها في مجالات التخصص الوظيفي**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم جهة التدريب** | **مدة البرنامج او الدورة** | **اسم الوزارة او الدائرة** | **ت** |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |
|  |  |  | **4** |
|  |  |  | **5** |

**ملاحظات قسم التعليم المستمر :**

|  |
| --- |
|  |

**رأي الجهة المنظمة للدورة بقبول المرشح من عدمه او تأجيله الى برنامج اخــــــــــــــــــر :**

|  |
| --- |
|  |