تلفون العمل : .............................................................

تلفون المنزل : ...............................................................

تلفون النقال : ............................................................

البريد الإلكتروني : ..................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| الاسم كـــــما هو في جواز السفر : |  |  |  |  | Name as in passport |
|  |  |  |  |  |  |
| الجنسية: |  |  | الرقم المدني: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| المعهد / الكلية / الإدارة : |  |  | المسمى الوظيفي : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| المــــؤهـــــــــــــــــــــــــــل : |  |  | سنة التخرج : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| اسم جهة الدراسة: |  |  | القســـــم : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| اسم القطــــــــــــــــاع :  |  | المدير العـــــــام: |  | التطبيقي والبحوث: |  | التدريب: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | التخطيط والتنمية: |  | الإدارية والمالية: |  | الأكاديمية المساندة: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الدورات / المؤتمرات / المهمات العلمية التي شارك بها المرشح في السابق |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| م | دورة / مؤتمر / مهمة علمية / ندوة | التاريخ | المدة | المكان | لجهة المنظمة |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| الدورة المرشح بها حاليــــــــــــــــــاً  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| م | دورة / مؤتمر / مهمة علمية / ندوة | التاريخ | المدة | المكان | لجهة المنظمة |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| يرجى التكرم بوضع علامة 🗸)) أمام الإجابة المناسبة للاستفسارات التالية  |
| م | الموضـــــــــــــــــوع | نعم | لا |
|  | هل المرشح كويتي الجنسية  |  |  |
|  | هل الدورة / الندوة / في مجال تخصصك الوظيفي . |  |  |
|  | هل يستفيد منها مركز عمل الموظف / المعهد / الكلية . |  |  |
|  | هل سبق وإن شاركت بدورة تدريبية / مهمة علمية / مؤتمر خلال العام الحالي . |  |  |
|  | إذا كانت الدورة خارج الكويت ، هل رسوم الدورة لا تتعدى (**750** د . ك ) . |  |  |
|  | إذا كانت الدورة داخل الكويت ، هل رسوم الدورة لا تتعدى (**500** د . ك ) . |  |  |
|  | هل الدورة أكثر من 1500 د . ك |  |  |
|  | هل خدمة المرشح أكثر من عامين  |  |  |
|  | هل آخر تقرير كفاءة امتياز |  |  |
|  | هل أتخذ ضده إجراء تأديبي خلال هذا العام  |  |  |
|  | هل تتوافر فيه بقية الشروط والضوابط الواردة  |  |  |
|  | هل الجهة المنظمة للدورة معتمدة لدى الهيئة  |  |  |
|  | هل تم تسجيل المرشح وحجزه مقعد في الدورة . |  |  |
|  | هل المرشح قام بترشيح لنفس موضوع ومحتوى الدورة خلال ثلاث سنوات من تاريخ حضورها لأول مرة  |  |  |
|  | هل المرشح مكلف للعمل بالتدريب الميداني خلال فترة الدورة . |  |  |
|  | هل الدورة ضمن دورات مركز ابن الهيثم للتدريب أثناء الخدمة ومركز القياس والتقويم والتنمية المهنية . |  |  |
|  | هل الدورة التدريبية المرشح لها باللغة العربية في الدول الأجنبية . |  |  |
|  | هل يحتوي البرنامج على فعاليات الدورة على أيام الانعقاد . |  |  |
|  | هل إجراءات تسجيل المرشح وحجز مقعد في الدورة من مسئولية المرشح  |  |  |
|  |  |  |  |
| اسم المرشح :  |  |  المسئول المباشر : |  |
|  |  |  |  |
| توقيع المرشح :  |  | توقيع المسئول المباشر : |  |

|  |
| --- |
| ملاحظات هامة : |
|  |
| 1. أن تكون الدورة في مجال تخصص المرشح وأن يستفيد منها مركز العمل .
2. الحد الأقصى للرسوم المسموح بها لدورة خارج الكويت ( **750** ) د.ك .
3. الحد الأقصى للرسوم المسموح بها لدورة داخل الكويت ( **500** ) د.ك .
4. يجب أن تكون الجهة المنظمة للدورة معتمدة لدى الهيئة .
5. أن لا تكون الدورة المرشح لها الموظف ضمن خطة دورات التدريب أثناء الخدمة .
6. على المرشح بعد انتهاء الدورة أن يقدم تقرير يرفعه لرئيسه المباشر وترسل نسخة من الإدارة تنسيق الدورات الخاصة في فترة لا تزيد عن (4) أسابيع من انتهاء الدورة على أن يحتوي التقرير على الأتي :-
* البيانات العامة عن الدورة والتي تشمل : ( اسم الدورة ، مكان وتاريخ انعقاد الدورة ، لغة الدورة )
* فعاليات الدورة والتي تحتوي على برنامج فعاليات الدورة على أيام الانعقاد .
* ذكر أسماء المشاركون والمحاضرون في الدورة .
* أن يقدم المرشح عرض Presentation عن مضمون وفعاليات ومدى استفادته من الدورة لأعضاء القسم المختص لتعميم الفائدة .
* يجب على المعهد / الكلية / الإدارة تقديم كشف بما يثبت استيفاء المرشحين للبنود السابقة مرفق مع كل ما يثبت اجتياز الدورة .
* على المرشح أن يقدم شهادة اجتياز الدورة .
* تقوم إدارة تنسيق الدورات الخاصة بتوقيع كتاب الضمان في حالة الحاجة إليه .
 |
|  |
| توقيع المرشح :  |  |
|  |  |
| المسئول المباشر :  |  |
|  |  |
| للاستفسار : هاتف : 22523502 فاكس : 22523502 . |