

تعليمات بشأن ملء الاستمارة

إلى مقدم الطلب:

يتعين على المرشحين لحضور أي دورة من دورات المعهد، التقدم بطلب رسمي مشفوعاً بمصادقة جهة العمل على البيانات الواردة فيه. وتستخدم لهذا الغرض استمارة طلب التحاق التي ينبغي ملؤها بالدقة اللازمة والتفصيل المطلوب. ويرفق بالاستمارة صورة ملونة عن الصفحات الرئيسية لجواز سفر المرشح. يُرسل الطلب بالبريد الإلكتروني أولاً على أن يرسل أيضاً بالبريد ضمن المهلة المحددة.

الرجاء القيام بإعطاء المعلومات المطلوبة في هذه الاستمارة، بشكل دقيق وبخط واضح وستستخدم هذه المعلومات في عملية انتقاء المقبولين في الدورة التي ترغب الالتحاق بها.

بعد ملء الاستمارة والتوقيع عليها من جانبك، ومن الجهة المرشحة، يجب إرسالها إلى العنوان التالي:

صندوق النقد العربي

معهد السياسات الاقتصادية

ص.ب. 2818 - أبوظبي

دولة الإمارات العربية المتحدة

هاتف: +971 2 6171765/752

البريد الإلكتروني: epi@amfad.org.ae

(صورة حديثة ملونة)

استمارة طلب التحاق بدورة تدريبية

معلومات أولية:

1. اسم الدورة:
2. تاريخ الدورة:
3. اسم المرشح:
4. الوظيفة الحالية:
5. الدولة:
6. الجهة المرشحة:

معلومات شخصية عن المرشح:

7. الإسم بالكامل حسب جواز السفر بالعربية:
8. الإسم بالكامل حسب جواز السفر بالإنكليزية:
9. إسم الأم:
10. مكان التواجد الدائم:
11. الإسم الأول:
12. إسم الأب:
13. العائلة:
14. تاريخ الميلاد : يوم/شهر/سنة
15. مكان الميلاد
16. ذكر () أنثى ()
17. الحالة الإجتماعية:
18. الجنسية:
19. المهنة كما هي مدونة في الجواز
20. رقم جواز السفر:
21. تاريخ الإصدار: يوم/شهر/ سنة
22. مكان الإصدار:
23. تاريخ انتهاء صلاحية الجواز
يوم/ شهر/ سنة

إسم مقدم الطلب:

توقيع مقدم الطلب:

التاريخ: / /

24. عنوان العمل:

المدينة:

البلد:

25. وسائل الاتصال الأخرى:

هاتف مكتب:

هاتف منزل:

موبايل:

رقم الفاكس:

البريد الإلكتروني:

(عمل):

(شخصي):

المؤهل العلمي:

26: الشهادات الجامعية:

الشهادات أو الدرجة العلمية:

سنوات الدراسة

التخصص

اسم الجامعة/ والمكان

1 1 1 1

2 2 2 2

2 2 2 2

27. اللغات التي تجيدها بكفاءة قراءة وكتابة بالإضافة إلى اللغة العربية:

1 2 2

28. الخبرة:

1. ماهي أهم مسؤوليات وواجبات عملك حالياً:

2. الوظيفة الحالية:

(أ) اسم الوظيفة

(ب) تاريخ بدء الوظيفة

(ج) جهة العمل (أو المؤسسة)

3. الوظيفة السابقة:

(أ) اسم الوظيفة

(ب1) تاريخ بدء الوظيفة

(ج) جهة العمل (أو المؤسسة)

(ب2) تاريخ انتهاء الوظيفة:

اسم مقدم الطلب:

توقيع مقدم الطلب:

التاريخ: / /

صندوق النقد العربي، معهد السياسات الاقتصادية - أبوظبي - ص.ب 2818 إ.ع.م. - هاتف 6171765 (9712)، فاكس 6326454

بريد إلكتروني: epi@amfad.org.ae

المشاركة في دورات سابقة:

29. دورات صندوق النقد العربي:

<u>اسم الدورة</u>	<u>تاريخ الدورة (السنة)</u>	<u>مدة الدورة (عدد الأسابيع)</u>
.....1	.....1	.....1
.....
.....2	.....2	.....2
.....
.....3	.....3	.....3
.....

29. دورات صندوق النقد الدولي:

<u>اسم الدورة</u>	<u>تاريخ الدورة (السنة)</u>	<u>مدة الدورة (عدد الأسابيع)</u>
.....1	.....1	.....1
.....
.....2	.....2	.....2
.....
.....3	.....3	.....3
.....

اسم مقدم الطلب:

توقيع مقدم الطلب:

التاريخ: / /

.....

.....

صندوق النقد العربي، معهد السياسات الاقتصادية - أبوظبي - ص.ب 2818 إ.ع.م. - هاتف 6171765 (9712)، فاكس 6326454

بريد إلكتروني: epi@amfad.org.ae

ترشيح وشهادة رسمية من جهة العمل:

30. أنا الموقع أدناه (اسم المسؤول عن المرشح):

31. بالنيابة عن (جهة العمل):

32. أقر رسمياً بما يلي:

أ- أرشح السيد/ السيدة:

ب- لحضور دورة ابتداء من تاريخ: / /

ت- أن المعلومات المذكورة في هذه الاستمارة، معلومات صحيحة

ث- أن المرشح في حال قبوله في الدورة، لن يكلف بأية واجبات وأعمال أخرى خلال فترة الدورة.

ج- أن المرشح في حال قبوله، سيخضع لفحص طبي شامل قبل سفره مباشرة لحضور الدورة للتأكد من أنه بصحة جيدة وأنه غير مصاب بأي من الأمراض المعدية، وأنه لا يشكو من وضع صحي غير عادي (بما في ذلك الحمل)، أو أي عائق جسدي قد يعرقل انتظامه بالدورة.

ح- أضمن أن تسدد مؤسستنا جميع النفقات الطبية التي قد يتحملها صندوق النقد العربي، والتي لا يشملها نظام التأمين الصحي للصندوق.

33. اسم المسؤول عن المرشح:

34. وظيفة المسؤول عن المرشح:

35. العنوان:

36. وسائل الاتصال الأخرى:

هاتف مكتب:

موبايل: بريد إلكتروني:

37. توقيع المسؤول:

التاريخ: / /

التاريخ: / /

توقيع مقدم الطلب:

اسم مقدم الطلب:

صندوق النقد العربي، معهد السياسات الاقتصادية - أبوظبي - ص.ب 2818 إ.ع.م. - هاتف 6171765 (9712)، فاكس 6326454
بريد إلكتروني: epi@amfad.org.ae