



(معلومات عن الخدمات السابقة)

يرجى الكتابة على جميع الفقرات الآتية :

هل سبق أن عملت في أي من الوزارات و المصالح الحكومية أو المؤسسات و الهيئات العامة أو

المعاهد التدريبية مما يلي و لو لأقل من شهر ؟

<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	١ - كموظف بأي من المراتب الأولى و حتى العاشرة
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٢ - كمستخدم في المراتب ٣١ - ٣٢ - ٣٣
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٣ - أي وظيفة عسكرية خاضعة لنظام الضباط أو صف الضباط
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٤ - أي وظيفة على بند الأجور
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٥ - أي وظيفة على بند الرواتب المقطوعة أو بالمكافآت
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٦ - أي وظيفة على بند التشغيل و الصيانة
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٧ - أي وظيفة على نظام الساعات
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٨ - أي وظيفة كمتعاقد بموجب المادة ٢/٢٥ من اللائحة
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٩ - بوظيفة دارس أو متدرب بمعهد أو مركز تدريب حكومي
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	١٠ - بوظيفة خاضعة لأنظمة المؤسسات و الهيئات العامة

إذا كان الجواب بنعم على أي من الفقرات السابقة فأوضح ما يلي :

الجهة الحكومية :	مسمى الوظيفة :
أسباب الإنفكاك :	تاريخ الانفكاك من العمل :

وقد أوضحت ذلك في الحقل المخصص في نموذج طلب التوظيف (١٠١ - ب)

(إقرار)

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن الإجابات الموضحة أعلاه صحيحة و مطابقة للواقع

و إذا إتضح خلاف ذلك فإنني أتحمل مسؤولية ما يترتب عليه إجراءات و على ذلك جرى التوقيع .

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :