

إقرار

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

السجل

اسم الموظف /
المدني

رقمها ()

المرتبة ()

مسمى الوظيفة /

تاريخ المفاضلة / / 14هـ

مقر الوظيفة /

الجهات التي أرغب الترقية فيها حسب الأفضلية علماً أن الجهات كالتالي :-

(أبها - خميس مشيط - محابيل عسير - تنومه - ظهران الجنوب - سراة عبيدة - رجال المع - أحد رفيدة - المجاردة)

1- 2- 3- 4- 5-

6- 7- 8- 9-

1- إذا لم توجد وظيفة شاغرة في الجهات المحددة أو كنت مسبقاً بالنقاط على الوظائف الموجودة في هذه الجهات فهل ترغب في مكان آخر : () نعم () لا .

2- هل تتقاضى بدل طبيعة عمل : () نعم () لا .

3- إذا لم توجد وظيفة لها بدل فهل ترغب الترقية لوظيفة ليس لها بدل : () نعم () لا .

أتعهد أنا الموظف الموضح إسمي أعلاه أنني اطلعت على ما ورد في لائحة الترقيات من شروط وإجراءات ومنها أن يتعهد الموظف خطياً بالمزاولة الفعلية المستمرة لأعمال الوظيفة المرقى لها في مقررهما مدة سنة من تاريخ الترقية وعدم جواز النقل أو التكليف بأعمال وظيفة أخرى قبل مضي مدة لا تقل عن سنة من تاريخ المباشرة الفعلية إلا في حالة الضرورة وموافقة الجهة التي أعمل بها وموافقة وزارة الخدمة المدنية على ذلك .

وبناءً عليه فأنتي أرغب الترقية في الأماكن التي حددتها أعلاه فترة المفاضلة المحددة بتاريخ / / 14هـ وأتعهد بالالتزام بمزاولة مهام الوظيفة التي سوف أشرح لها مزاولة فعلية ومستمرة في مقررهما ، وإذا أتضح عدم مباشرتي لأعمال الوظيفة أو مخالفتي لأي بند من لائحة الترقيات فأنتي عرضة للمساءلة إضافة إلى ما يترتب على ذلك من إلغاء قرار الترقية وعلى ذلك جرى التوقيع .

الاسم / التوقيع / التاريخ / / 14هـ

مصادقة مدير إدارة شؤون الموظفين

مصادقة الرئيس المباشر

الاسم /

الاسم /

التوقيع /

التوقيع /

الختم الرسم