

(معلومات عن الخدمات السابقة)

يرجى الإجابة 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 ولو لأقل من شهر ؟

- ١ كموظفة بأي من المراتب الأولى و حتى العاشرة . نعم () لا ()
- ٢ كمستخدم في المراتب ٣١-٣٢-٣٣ . نعم () لا ()
- ٣ أي وظيفة على بند الأجور . نعم () لا ()
- ٤ أي وظيفة على بند الرواتب المقطوعة أو بالمكافآت . نعم () لا ()
- ٥ أي وظيفة على بند التشغيل و الصيانة . نعم () لا ()
- ٦ أي وظيفة على نظام الساعات . نعم () لا ()
- ٧ أي وظيفة كمتعاقدة بموجب المادة ٢/٢٥ من اللائحة . نعم () لا ()
- ٨ بوظيفة دارسة أو متدربة بمعهد أو مركز تدريب حكومي . نعم () لا ()
- ٩ أي وظيفة خاضعة لأنظمة المؤسسات و الهيئات العامة . نعم () لا ()

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

الجهة الحكومية مسمى الوظيفة تاريخ الإنفكاك من العمل / / ١٤ هـ

أسباب الإنفكاك

.....

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

(إقرار)

أتعهد أنا الموقعة أدناه بأن الإجابات الموضحة أعلاه صحيحة و مطابقة للواقع وإذا اتضح خلاف ذلك فإنني أتحمّل مسؤولية ما يترتب عليه من إجراءات و على ذلك جرى التوقيع .

الاسم التوقيع التاريخ / / ١٤ هـ