



## إقرار

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

اسم الموظف :..... السجل المدني

مسمى الوظيفة :..... المرتبة ( ) رقمها : ( )

مقر الوظيفة : تاريخ المفاضلة / / ١٤ هـ .

♦ الجهات التي أُرغب الترقيّة فيها مرتبة حسب الأفضلية :

١- ..... ٢- ..... ٣- ..... ٤- .....

♦ 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

♦ هل تتقاضى بدل طبيعة عمل : ( ) نعم ( ) لا

♦ إذا لم تجد وظيفة لها بدل فهل ترغب الترقيّة لوظيفة ليس لها بدل : ( ) نعم ( ) لا

♦ إذا لم تتم الترقيّة في هذه المفاضلة فهل ترغب الاستمرار بالأخذ في هذا الإقرار في المفاضلة القادمة : ( ) نعم ( ) لا

أتعهد أنا الموظف الموضح إسمي أعلاه أنني اطّلت على ما ورد في لائحة الترقيات من شروط وإجراءات ومنها أن يتعهد الموظف خطياً بالمزاولة الفعلية المستمرة لأعمال الوظيفة التي يرشح لها في مقرها، وإلغاء قرار الترقيّة في حالة الانقطاع بدون عذر مقبول مدة ثلاثين يوماً متصلة أو منقطعة عن مزاولة أعمال الوظيفة المرقي لها في مقرها خلال مدة سنة من تاريخ الترقيّة 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 ووزارة الخدمة المدنية على ذلك .

وبناءً عليه فإنني أُرغب الترقيّة في الأماكن التي حددتها أعلاه خلال فترة المفاضلة المحددة بتاريخ / / ١٤ هـ وأتعهد بالالتزام بمزاولة مهام الوظيفة التي سوف أُرشح لها مزاولة فعلية ومستمرة في مقرها ، وإذا اتضح عدم مباشرتي لأعمال الوظيفة أو مخالفتي لأي بند من لائحة الترقيات فإنني عرضة للمساءلة إضافة إلى ما يترتب علي ذلك من إلغاء قرار الترقيّة وعلى ذلك جرى التوقيع .

الإسم :..... التوقيع :..... التاريخ / / ١٤ هـ

مصادقة مدير إدارة شؤون الموظفين

مصادقة الرئيس المباشر

مسمى الوظيفة : .....

الاسم : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التوقيع : .....

الختم الرسمي