****

صورة

شخصية

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

الأمن العام

شؤون التدريب

مدينة تدريب الأمن العام بالقصيم

شعبة القبول والتسجيل

(استمارة ترشيح الضباط والأفراد للدورات التخصصية والبرامج التطبيقية بمدن ومعاهد ومراكز التدريب بالأمن العام)

البيانات الأولية عن المرشح

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم المرشح رباعي | | | | | الرتبة / المرتبة | | | | | | | التخصص | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| مسمى الوظيفة | | | | | نوع الوظيفة | | | | | | | المؤهل العلمي | | | | |
|  | | | | | 1-إدارية 2-ميدانية | | | | | | |  | | | | |
| البيانات الأولية عن الدورة المرشح لها | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مسمى الدورة | | | بدايتها | | | | | | نهايتها | | | | | مكان انعقاد الدورة | | |
|  | | | / / 144هـ | | | | | |  | | | | |  | | |
| الدورات السابقة في مجال الرماية | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مسمى الدورات | | | | 1- 2-  3- 4- | | | | | | | | | | | | |
| كشف طبي للعسكريين | | | | | | | | | | | | | | | | |
| على الشخص المتقدم لإجراء الكشف الطبي الإجابة بدقة على ما يلي :-  هل أصبت سابقاً أو تعاني حالياً بشي مما يلي :- أجب ( نعم ) أو ( لا ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الحالة المرضية | | | | | | نعم | لا | | | الحالة المرضية | | | | | نعم | لا |
| صداع شديد ، دوار، فقدان الوعي ،صرع ، أي أمراض عصبية أو نفسية | | | | | |  |  | | | حدوث أي مشاكل أو اضطرابات في لسمع والنطق | | | | |  |  |
| الآم مزمنة في الظهر والمفاصل أو وجود أي تحديد في حركتها | | | | | |  |  | | | استعمال أو تعود على أي عقاقير لفترة طويلة | | | | |  |  |
| ارتفاع أو انخفاض ضغط الدم أو أي أمراض أخرى في القلب | | | | | |  |  | | | مرض السكر | | | | |  |  |
| أتعهد أنا ( ...................................................................................................) بصحة إجاباتي السابقة ، التوقيع والتاريخ ..................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| للاستعمال الرسمي من الجهة الطبية الفاحصة | | | | | | | | | | | | | | | | |
| العيون | لائق غير لائق | الاســــم :-....................................  التوقيع:- ................................... | | | | | | الباطنية | | | لائق غير لائق | | الاســــم :- ...................................  التوقيع:- ................................... | | | |
| لوجود....................................................................................... | | | | | | | لوجود....................................................................................... | | | | | |
| الجراحة | لائق غير لائق | الاســــم :- ....................................  التوقيع:- .................................... | | | | | | النتيجة العامة للفحص  لائق غير لائق بسبب ................................................... | | | | | | | | |
| لوجود....................................................................................... | | | | | | | النتيجة والختم | | | | | | | | |
| سعادة : .............................................  السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :-  تجدون بعالية التقرير الطبي الصادر بحق الموضحة هويته أعلاه .  لذا نأمل الاطلاع و الإحاطة . وتقبلوا تحياتنا ،،،، | | | | | | | |
| مدـــــير : ..............................................  الاســـــم:...............................................  التوقيع:............................................... | | | | | | | | |
| التعليمات الخاصة بالمرشح | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-التحضير للدورة وفقا لما نصت عليه الفقرة (6) من التعليمات العامة للنشرة لخطة التدريب على الرماية . 2-على كل مرشح إحضار وثيقة الابتعاث بعد تعبئة الجزء الأول والتصديق علي من قبل مرجعه .  3-جمع استحقاقات المرشح المتعلقة ببدل الابتعاث يتم إنهاء إجراءاته عن طريق مرجع المرشح وذلك بناءً على تعميم سعادة مدير الأمن العام المبلغ برقم 4546 كما هو مشار إليه بالفقرة (4-7) من التعليمات العامة للنشرة 4- الإلتزام بالتحضير للدورة ومباشرة العمل بعد إنتهائها وفقاً لما ورد بالفقرة من التعليمات العامة للنشرة لخطة التدريب على الرماية .  5- على كل مرشح الإطلاع على شروط الدورة المرشح لها والتأكد من انطباقها عليه قبل التوقيع بالعلم .  أسم المرشح : ................................................................................. الرتبة : ...................................... التوقيع : .................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مصادقة جهة عمل المرشح للدورة | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدير شعبة التدريب | | | مدير القوى العاملة | | | | | | رئيس المرشح المباشر | | | | | الختم | | |
| مدـــــير / ........................................  الاســـــم/........................................  التوقيع/........................................ | | | مدـــــير / ........................................  الاســـــم/........................................  التوقيع/........................................ | | | | | | مدـــــير / ........................................  الاســـــم/........................................  التوقيع/........................................ | | | | |  | | |
| هذا الجزء خاص بجهة انعقاد للدورة | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدير /  قائـــد/  نفيدكم بأن المذكور لم يقبل بالدورة لعدم توفر الشروط التالية :-  1-........................................................................ 2- .............................................................................. 3-..........................................................................  وتم تكليفه بمباشرة عمله بتاريخ / / 144هـ .  مدير شعبة القبول والتسجيل بمدينة تدريب الأمن العام بالقصيم الاسم :........................................................الرتبة : ............................... التوقيع :........................................ | | | | | | | | | | | | | | | | |