|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| بطاقة طلب ترقية بإنهاء المدة | |  |  |
| إيضاحات لعموم بنود بطاقة طلب ترقية الموضحة أدناه | | | | | |
| بند (1): | | يذكر فيه الاسم رباعياً ومسمى الوظيفة المثبت عليها فعلاً بموجب قرار التعيين أو الترقية عليها أو النقل ، وتاريخ الحصول على المرتبة المثبت عليها مع **(إرفاق ما يثبت ذلك)** . | | | |
| بند (2): | | أذكر أولاً المؤهل العلمي الذي دخلت بموجبه الخدمة المدنية، أذكر فيما بعد بالتوالي المؤهلات التالية إن وجدت سواء ما كان منها مؤهلاً نهائياً أو شهادة نقل من سنة دراسية لأخرى أو ساعات جامعية بكل فقراتها. مع **(إرفاق نسخة منها)** . | | | |
| بند (3 و4) : | | تذكر الساعات المكتسبة فعلاً والتي تم اجتيازها بنجاح فقط مع **(إرفاق نسخة من السجل الأكاديمي)** . | | | |
| بند (5) : | | يتم ذكر تاريخ الالتحاق بالوظيفة الرسمية فقط . مع **(نسخة من قرارا التعين)** . | | | |
| بند (7): | | إذا كانت الخدمة غير متصلة فتذكر الخدمة الأخير فقط . | | | |
| بند (12و13): | | لا بد من وجود قرار تكليف من صاحب الصلاحية وإلا لم يعتد بالتكليف | | | |
| بند (15و16): | | تحقق الغرض من الدراسة هو بالحصول على المؤهل العلمي الذي منحت اجازة من أجله . | | | |
| بند (18و19): | | تحقق الغرض من الابتعاث هو بالحصول على المؤهل العلمي الذي ابتعثت من أجله . | | | |
| بند (21و22): | | الإعارة تكون وفق ما نصت عليه لائحة الإعارة الصادرة بقرار مجلس الخدمة المدنية رقم 1/749وتاريخ 4 /2/1422هـ ، وتكون الاعارة لدى المؤسسات العامة أو الخاصة أو الحكومات أو الهيئات الدولية . | | | |
| بند (23و24): | | يلزم الموظف مباشرة مهام الوظيفة في المدينة التي تم اختيارها وفق ما نصت عليه لائحة الترقيات والإقرار المرفق بهذه البطاقة . | | | |
| بند (25): | | إذا كنت تشغل وظيفة يصرف لها بدل كوظائف النسخ ومباشرة الأموال العامة ولم تتوفر وظيفة مناسبة يستحق شاغلها البدل المقرر وتوفرت وظيفة ليس لها بدل تتجانس مع خبراتك العملية ومؤهلاتك العلمية يمكن ترقيتك عليها . | | | |
| بند (27و28): | | يتم ذكر مدة كف اليد ونوع العقوبة باختصار . | | | |
| بند (30و31): | | تذكر الخبرات على بند أجور والمستخدمين والبنود الأخرى بالأجهزة الحكومية أو كانت لك خبرات وظيفية رسمية سابقة يتم ذكرها وترفق نسخة من شهادات الخبرة وبيان الخدمات السابقة ، وفي حال وجود أكثر من خبرة يمكن الاكتفاء بأخر خبرة ويتم الإشارة إلى الخبرات السابقة مع **(إرفاق ما يثبت ذلك)** . | | | |
| ملاحظـــــة: | | | | | |
| 1-تتم مفاضلة المستحقين للترقية لمنسوبي الجامعة على فترتين من كل عام وهي (لمن أكملوا المدة النظامية حتى تاريخ 30/3) و (لمن أكملوا المدة النظامية حتى تاريخ 30/9) من كل عام .  2 -تستكمل تعبئة هذه البطاقة ابتداء من البند (01) وحتى البند (32) من قبل الموظف صاحب هذه البطاقة المكتملة لديه شروط الترقية، أما الفقرة (33) فمن مدير الإدارة.  3-كل بند وكل حقل من حقول هذه البطاقة لابد من ملئه سواء بالإيجاب أو السلب حتى لا يكون هناك مجال لتداعي الخطأ أو النسيان قد يحتج به مدونها لأنه في هذه الحالة سوف لا يعذر مطلقاً عما دونه أو لم يدونه بنفسه ولا يعفى من مسئولية ذلك.  للعلم جرى شرحه والله الموفق،،،،، | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | بطاقة طلب ترقية بإنهاء المدة | | | لمن أكملوا المدة النظامية (أربع سنوات) في ....../......../........14هـ | | | | جهة العمل/ .................................................................................................................................. | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **رقم السجل المدني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **رقم المنسوب** |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | 1ـ | **الاسم الأول** | **اسم الأب** | | **اسم الجد** | | **اسم العائلة** | **مسمى الوظيفة** | | **مرتبتها** | **رقمها** | | **تاريخ الحصول عليها** | | | | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | | | | 2ـ المؤهلات العلمية من أول مؤهل دخلت بموجبه الخدمة المدنية مع إيضاح آخر شهادة نقل حصلت عليها: | | | | | | | | | | | | | | | | | م | **اسم المؤسسة العلمية** | | | | **مكان الدراسة** | **اسم الشهادة** | | **التخصص** | **التقدير** | | **تاريخ التخرج** | | **ملاحظات** | | | | 1 |  | | | |  |  | |  |  | |  | | **إرفاق نسخة من المؤهلات الدراسية** | | | | 2 |  | | | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | هل لديك ساعات دراسية جامعية | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان الجواب على الفقرة رقم (3) بـ(نعم) فاذكر عدد الساعات المكتسبة **(يرفق نسخة من السجل الاكاديمي)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | بدأت خدمتك بتاريخ | | | | | | | | | | | | | / / 1هـ | | | | | | | | |  | هل خدمتك متواصلة | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابك على الفقرة رقم (6) بـ(لا) فاذكر تاريخ بداية الخدمة الأخيرة | | | | | | | | | | | | | / / 1هـ | | | | | | | | |  | هل حصلت على اجازات استثنائية | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابك على الفقرة رقم (8) بـ(نعم) فحدد المدة | | | | | من | / / 1هـ | | | | | | | إلى | | / / 1هـ | | | | | | |  | قرار الاجازة الاستثنائية | | | رقمه | | | |  | | | | | تاريخه | | |  | | | | | | |  | هل تزاول عملاً يختلف عن مسمى الوظيفة المثبت عليها | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابكم على الفقرة رقم (11) ب(نعم) فاذكر العمل الذي تزاوله حالياً | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | نوع المستند في التكليف |  | | | | | | | | رقمه |  | | | | تاريخه | | |  | | | | |  | هل حصلت على اجازة دراسية | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابك على الفقرة رقم (14) بـ(نعم) فحدد المدة | | | | | من | / / 1هـ | | | | | | | إلى | | / / 1هـ | | | | | | |  | هل تحقق الغرض من الإجازة الدراسية | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | هل سبق أن ابتعثت للدراسة | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابك على الفقرة رقم (17) بـ(نعم) فحدد المدة | | | | | من | / / 1هـ | | | | | | | إلى | | / / 1هـ | | | | | | |  | هل تحقق الغرض من الابتعاث | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | هل سبق أن تم إعارتك | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابك على الفقرة رقم (20) بـ(نعم) فحدد المدة | | | | | من | / / 1هـ | | | | | | | إلى | | / / 1هـ | | | | | | |  | حدد الجهة التي تمت إعارتك لها | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | إذا لم تتوفر وظيفة لترقيتك في المدينة التي تعمل بها فهل ترغب في الترقية خارجها | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | حدد المدن المناسبة (مكة المكرمة – الليث – القنفذة) | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | إذا كانت وظيفتك ذات بدل ولم تتوفر وظيفة ذات بدل هل ترغب الترقية على وظيفة ليس لها بدل | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | هل سبق وأن صدر قرار بكف يدك عن العمل | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | اذكر مدة كف اليد | | | | | من | / / 1هـ | | | | | | | إلى | | / / 1هـ | | | | | | |  | إذا كان جوابك على البند (26) بنعم فما هي العقوبة | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | هل لديك خبرات سابقة قبل التعيين على الوظيفة الرسمية | | | | | | | | | | | | |  | | نعم | | | |  | لا | |  | إذا كان جوابك على الفقرة رقم (29) بـ(نعم) فاذكر البند أو الوظيفة التي كنت تشغلها | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | مدة الخبرة خارج الوظيفة الرسمية مع **(إرفاق ما يثبت ذلك)** . | | | | | من | / / 1هـ | | | | | | | إلى | | / / 1هـ | | | | | | |  | **أتعهد بأن جميع المعلومات أعلاه مطابقة لما لدي من أوراق رسمية مصدقة وعلى مسئوليتي وبرفقه صورة منها.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | الاسم: ........................................................................... | التوقيع:..................................................... | التاريخ: / / هـ |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 33- خاص بالإدارة التابعة لها الموظف : | | | | | | | م | **تقدير الأداء الوظيفي عن السنتين الأخيرتين** | | |  | هل هو مكفوف اليد أو يحقق معه ) لا ( ) نعم ،بسبب ................................................. | | **الدرجات** | **التقدير** | **تاريخ التقييم** | هل أوقع عليه جزاء ( ) لا ( ) نعم، نوعه ......................... وتاريخه / / 14هـ | | 1 |  |  | / / هـ | هل ابتعث للدراسة ( ) لا ( ) نعم من / / 14هـ | | 2 |  |  | / / هـ | ونتيجة دراسته ( ) ناجح ( ) لم يوفق قطع ابتعاثه بتاريخ / / 14هـ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| التدريب الذي حصلت علية في مرتبتك الحالية  تذكر الدورات التدريبية الحاصل عليها في المرتبة الحالية فقط (ويرفق صورة مصدقة منها / وإرفاق صورة من محضر موافقة لجنة التدريب والابتعاث لجميع الدورات ما عدا الدورات المنعقدة في معهد الإدارة العامة ) . | | | | | | | |
| م | اسم المؤسسة العلمية | مكان التدريب | مسمى الدورة | مدة التدريب | من | إلى | ملاحظات |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

نصادق على صحة ذلك وعلى مسئوليتنا،،،،،،،

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المسئول المباشر عن الموظف | الاسم: ..................................................................... | التوقيع: |
| صاحب الصلاحية | الاسم: ......................................................................... | التوقيع: |
| التاريخ: / / 14هـ الختم الرسمي | | |

# إقـــرار

أتعهد أنا الموظف ........................................................................................................................................................... أنني أطلعت 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 الترقية في حالة الانقطاع بدون عذر مقبول مدة ثلاثين يوماً متصلة أو منقطعة عن مزاولة أعمال الوظيفة المرقى لها في مقرها خلال مدة سنة من تاريخ الترقية وعدم جواز النقل إلى وظيفة أخرى، أو التكليف بأعمال وظيفة خارج مقر الوظيفة المرقى لها قبل مضي مدة لا تقل عن سنة من تاريخ المباشرة الفعلية.

وبناءً عليه فإنني أتعهد بالالتزام بمزاولة مهام الوظيفة التي سوف أرشح لها مزاولة فعلية ومستمرة في مقرها، ولا يحق لي مطالبة بالنقل إلى وظيفة أخرى أو التكليف خارج مقر العمل خلال مدة سنة وإذا أتضح عدم مباشرتي لأعمال الوظيفة أو مخالفتي لأي بند من بنود لائحة الترقيات فإنني عرضة للمسألة إضافة إلى ما يترتب على ذلك من إلغاء قرار الترقية .. وعلى ذلك جرى التوقيع.

اسم الموظف/ ..............................................................................................................................................

مسمى الوظيفة/ .............................................................. المرتبة [ ] رقمها [ ]

التوقيع/ ............................................................................................................................................................

مصادقة الرئيس المباشر

مسمى الوظيفة: ..............................................................................................................................................

الاسم: ..............................................................................................................................................

التوقيع: ..............................................................................................................................................

الختم الرسمي