

نموذج تحوير وظيفة رقم (٢٠١)					إسم الجهة :				
المرتببة			الرقم		<p>معلومات عن الوظيفة المراد تحويرها</p> <p>الوضع الحالي</p> <p>١ المسمى :</p> <p>٢ الرمز التصنيفي :</p> <p>٣ موقع الوظيفة في التنظيم الإداري</p> <p>٤ الإدارة :</p> <p>٥ الشعبة :</p> <p>٦ المقر :</p>				
الوضع المقترح			المسمى :						
الرمز التصنيفي :			الرمز التصنيفي :						
موقع الوظيفة في التنظيم الإداري			موقع الوظيفة في التنظيم الإداري						
الإدارة :			الإدارة :						
الشعبة :			الشعبة :						
المقر :			المقر :						
المقر :			المقر :						
٧ هل توجد (وظائف أخرى بنفس المسمى) بمختلف المراتب أو تمثل نفس النشاط في نفس الموقع الحالي والمقترح ؟									
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			عدها الإجمالي		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
عدها الإجمالي			عدها الإجمالي		عدها الإجمالي				
المسمى			المسمى		المسمى				
المرتببة			المرتببة		المرتببة				
العدد			العدد		العدد				
شاغرة			شاغرة		شاغرة				
مشغولة			مشغولة		مشغولة				
٩									
١٠ مسمى الوظيفة الإشرافية على الوظيفة للمسمى المقترح									
١١ في حالة كون الوظيفة المطلوبة (المسمى المقترح) إشرافياً يتم ذكر الوحدات أو الإدارات التي تشرف عليها									
عدد الوظائف في الوحدة الإدارية					إسم الوحدة الإدارية				
٣٣-٣١					مرتببها				
١٣					١٠-٩				
١٢					٨-٦				
١١					٥-١				
١٠-٩					أخرى				
٨-٦									
٥-١									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
١٢ إذا كان المسمى المقترح إشرافياً فما هو مستوى الوحدات الإدارية أو الإدارات المماثلة									
عدد الوظائف في الوحدة الإدارية					إسم الوحدة الإدارية				
٣٣-٣١					مرتببها				
١٣					١٠-٩				
١٢					٨-٦				
١١					٥-١				
١٠-٩					أخرى				
٨-٦									
٥-١									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									
أخرى									

تم تعبئة هذه الفقرات من قبل الجهة طالبة التحوير

وصف أعمال الوظيفة بإيجاز في الوضع المقترح

١٣

مبررات طلب التحويل

مبررات التحويل :

١٤

تاريخ التحويل

لا

هل سبق تحويل الوظيفة نعم لا

١٤هـ

١٥

/

/

تاريخ شغورها
١٤هـ

/

/

تاريخ إحداث الوظيفة
١٤هـ

١٦

معلومات عن شاغل الوظيفة في حالة كونها مشغولة

١٧

الاسم :

السجل المدني:

١٨

المؤهل العلمي :

١٩

آخر برنامج تم الحصول عليه :

٢٠

(

مدته)

نوعه)

(

مصدره:

٢١

الخبرات العملية خلال السنتين الأخيرتين

٢٢

/

حتى تاريخ
١٤١هـ /

/

من تاريخ
١٤١هـ /

مرتبها

مسمى الوظيفة التي كان يشغلها

٢٣

مصادقة المسؤولين في الجهة

٢٤

التوقيع :

الاسم :

مدير شؤون الموظفين

التوقيع :

الاسم :

مدير (١)

التوقيع :

الاسم :

صاحب الصلاحية (٢)

ملاحظات

غير مكتمل

كتمل

تدقيق النموذج

٢٥

اسم المختص :

مطابقة الوظيفة مع سجلات وزارة الخدمة :

٢٦

توقيعه :

غير مطابقة

مطابقة

(١) مدير الميزانية أو مدير التطوير الإداري ... حسب الوضع التنظيمي في الجهة .

(٢) الذي يملك حق التعيين على الوظيفة بهذا المستوى .

* في حالة عدم اكتمال تعبئة النموذج من الجهة سيتم إعادته من قبل سكرتارية لجنة التحويل قبل عرضه على اللجنة .

يتم تعبئة هذه الفقرات من قبل الجهة طالبة التحويل

يتم تعبئته