



- العاملين في الوزارة -
نماذج تقديم طلبات تعديل لغايات الحوافز

رقم الملف	الاسم
تاريخ التعيين	المؤهل العلمي
الوظيفة الحالية	مركز العمل
التصنيف الفني الحالي	تاريخه : / / م
المطلوب	

تاريخ تقديم الطلب : / / م توقيع مقدم الطلب :

الحقول التالية لاستعمال مديرية شؤون الموظفين / قسم شؤون الحوافز	
مشروعات	ملاحظات
التصنيف الخبره المؤهل العلمي الموقع المجموع	
السابق	
الحالي	

لجنة الحوافز في جلستها رقم () تسلسل المعاملة بالمحضر () تاريخ : / /

قرار اللجنة
.....
.....
.....
.....

عضو	عضو	عضو	عضو	عضو	عضو	رئيس اللجنة امين عام وزارة الصحة
عضو	عضو	عضو	عضو	عضو	عضو	

وزير الصحة

نظم النموذج	التدقيق