



التاريخ: / / 20

طلب التصديق للقيام بعمل خاص

الاسم كاملاً : رقم الهوية : الرقم الوظيفي :

الوزارة : الوظيفة : الدرجة :

 إقرار

أقر أن العمل الخاص لا يؤثر على عملي في الخدمة الحكومية أو في تنفيذ مهام وظيفتي ولا يضر أو يتعارض أو يتناقض مع الوظيفة أو مقتضاتها أو واجبات سلوك الموظف وقانون الخدمة المدنية ولائحته التنفيذية والقرارات التي تعني بالخدمة المدنية.

(2) تفاصيل العمل الخاص

الجهة المراد العمل بها : مكان العمل الخاص :

تفاصيل العمل الخاص :

مدة العمل الخاص (الفترة) من تاريخ : إلى تاريخ :

أيام العمل خلال الأسبوع :،،،،

أوقات تنفيذ العمل الخاص (الساعة) : من إلى :

مبلغ الأجر المتوقع : في الشهر :

التاريخ : توقيع الموظف :

 خاص بالدائرة الحكومية

أوصي / لا أوصي - الأسباب :

التاريخ : التوقيع :

خاص بديوان الموظفين العام**(1) الرأي القانوني : يتناسب / لا يتناسب**

..... التوقيع :

(2) القرار

أوافق على الطلب بالشروط التالية :

لا أوافق :

التاريخ : التوقيع :