

### ( معلومات عن الخدمات السابقة )

يرجى الإجابة على جميع الفقرات الآتية :

هل سبق أن عملت في أي من الوزارات و المصالح الحكومية أو المؤسسات و الهيئات العامة أو المعاهد التدريبية مما يلي ولو لأقل من شهر ؟

- ١ كموظفة بأي من المراتب الأولى و حتى العاشرة . نعم ( ) لا ( )
- ٢ كمستخدم في المراتب ٣١-٣٢-٣٣ . نعم ( ) لا ( )
- ٣ أي وظيفة على بند الأجور . نعم ( ) لا ( )
- ٤ أي وظيفة على بند الرواتب المقطوعة أو بالمكافآت . نعم ( ) لا ( )
- ٥ أي وظيفة على بند التشغيل و الصيانة . نعم ( ) لا ( )
- ٦ أي وظيفة على نظام الساعات . نعم ( ) لا ( )
- ٧ أي وظيفة كمتعاقدة بموجب المادة ٢/٢٥ من اللائحة . نعم ( ) لا ( )
- ٨ بوظيفة دارسة أو متدربة بمعهد أو مركز تدريب حكومي . نعم ( ) لا ( )
- ٩ أي وظيفة خاضعة لأنظمة المؤسسات و الهيئات العامة . نعم ( ) لا ( )

إذا كان الجواب بنعم على أي من الفقرات السابقة فأوضحي ما يلي :

الجهة الحكومية ..... مسمى الوظيفة ..... تاريخ الإنفكاك من العمل / / ١٤ هـ

أسباب الإنفكاك .....

وقد أوضحت ذلك في الحقل المخصص في نموذج التوظيف (١٠١ ب).

( إقرار )

أتعهد أنا الموقعة أدناه بأن الإجابات الموضحة أعلاه صحيحة و مطابقة للواقع وإذا اتضح خلاف ذلك فإنني أتحمل مسئولية ما يترتب عليه من إجراءات و على ذلك جرى التوقيع .

الاسم ..... التوقيع ..... التاريخ / / ١٤ هـ