



المملكة العربية السعودية
وزارة الدفاع
رئاسة هيئة الأركان العامة
الإدارة العامة للخدمات الطبية للقوات المسلحة
الإدارة العامة للشؤون الإدارية والمالية
إدارة شؤون الموظفين / الترقيات

(إقرار الترقية للعاملين على لائحة الوظائف الصحية)

إسم الموظف :		السجل المدني
مسمى الوظيفة :		المستوى () التخصص ()
مقر الوظيفة :		
• الجهات التي أُرغب الترقيّة فيها مرتبة حسب الأفضلية :		
١ .	٢ .	٣ .
٤ .	٥ .	
لا	نعم	
		• إذا لم توجد وظيفة شاغرة في الجهات المحددة أعلاه فهل ترغب الترقيّة في مكان آخر ؟
		• إذا لم تتم الترقيّة في هذه المفاضلة فهل ترغب الاستمرار بالأخذ في هذا الإقرار في المفاضلة القادمة ؟
<p>أتعهد أنا الموضح اسمي أعلاه أنني اطّلت 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 الترقيّة في حال الانقطاع بدون عذر مقبول مدة ثلاثين يوماً متصلة أو منقطعة عن مزاولة أعمال الوظيفة المرقى لها في مقرها خلال مدة سنة من تاريخ الترقيّة وعدم جواز النقل أو التكليف بأعمال وظيفة أخرى قبل مضي مدة لا تقل عن سنة من تاريخ المباشرة الفعلية إلا في حالة الضرورة وموافقة الجهة التي أعمل بها ووزارة الخدمة المدنية على ذلك .</p> <p>وبناءً عليه فإنني أُرغب الترقيّة في الأماكن التي حددتها أعلاه وأتعهد بالالتزام بمزاولة مهام الوظيفة التي سوف أرشح لها مزاولة فعلية ومستمرة في مقرها ، وإذا اتضح عدم مباشرتي لأعمال الوظيفة أو مخالفتي أي بند من لائحة الترقيات فإنني عرضة للمسائلة إضافة إلى ما يترتب على ذلك من إلغاء قرار الترقيّة وعلى ذلك جرى التوقيع .</p>		
الاسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤هـ		
مصادقة مدير		مصادقة الرئيس المباشر
الرتبة :		مسمى الوظيفة :
الاسم :		الاسم :
التوقيع :		التوقيع :
الختم الرسمي :		التاريخ :