

شروط التقديم

- أن يكون المرشح ضمن الفئات الوظيفية المستهدفة (حسب الجدول المرفق) .
- أن يكون الترشيح حسب البرامج المعلن عنها فقط .
- أن لا يتم ترشيح الموظف على أكثر من برنامج واحد لكل فترة تقديم وهو ما يعادل برنامجين فقط للعام المالي، ولا يتم تأجيل البرنامج بعد الموافقة على الترشيح والقبول .
- يتم استبعاد الطلب في حال حصول المرشح على نفس البرنامج سابقاً.
- الترشيح يكون حسب المقاعد المتاحة في البرنامج .

آلية التقديم

- الرفع من خلال نظام (بين) بالمسوغات التالية :
- ١- خطاب موافقة جهة عمل الموظف على الترشيح للبرنامج التدريبي .
 - ٢- بيان الخدمة للموظف .
 - ٣- صورة من آخر مؤهل علمي .
 - ٤- صورة من الهوية الوطنية .
 - ٥- تقييم الاداء الوظيفي لآخر سنتين .
 - ٦- استمارة الترشيح للبرنامج التدريبي يتم تعبئتها من المرشح واعتمادها من جهة العمل (المرفقة) مع تحديد نوع البرنامج (حضوري / عن بعد) ، ومقر التنفيذ وتاريخ التنفيذ .
 - ٧- بطاقة الارتباط المالي بقيمة البرنامج لمنسوبي التشغيل الذاتي .

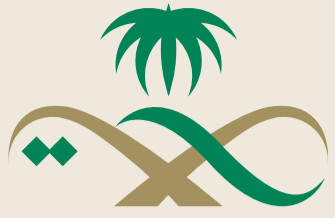
أولاً: البرامج التدريبية

- الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين:

مكان انعقاد البرنامج	التاريخ		اسم البرنامج
	إلى	من	
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-08-08	2024-07-28	مادة المحاسبة الإدارية والحكومية
الرياض	2024-07-25	2024-07-07	المحاسبة في الأجهزة الحكومية والهيئات العامة والحكومية
جدة	2024-07-25	2024-07-14	الرقابة والمراجعة الداخلية في الأجهزة الحكومية والهيئات العامة
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-07-08	2024-07-07	المحاسبة القضائية ومراقبة الاحتيال المالي
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-07-10	2024-07-09	الحوكمة وإدارة المخاطر والامتثال
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-07-22	2024-07-21	تقييم وتحليل الأداء المالي
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-07-24	2024-07-23	إدارة المخاطر المالية
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-09-05	2024-08-18	مادة المراجعة
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-08-08	2024-08-04	البرنامج التحضيري لاختبار أخصائي ضريبة القيمة المضافة
أبها	2024-08-15	2024-08-11	التحول إلى تطبيق أساس الاستحقاق المحاسبي مستوى أساسي
أبها	2024-09-05	2024-08-18	التحول إلى تطبيق أساس الاستحقاق المحاسبي مستوى متقدم
الرياض - جدة - الدمام	2024-10-03	2024-09-01	مادة المحاسبة المالية
الدمام	2024-09-05	2024-09-01	نظام المنافسات والمشتريات الحكومية
الرياض - جدة - الدمام	2024-09-26	2024-09-15	مبادئ المحاسبة المالية
الرياض - جدة - الدمام	2024-10-10	2024-09-29	مبادئ المحاسبة الحكومية
الرياض - جدة - الدمام	2024-10-17	2024-09-29	أساسيات المراجعة
الدمام	2024-10-10	2024-09-29	الرقابة والمراجعة الداخلية في الأجهزة الحكومية والهيئات العامة
القاعة الافتراضية (عن بعد)	2024-09-26	2024-09-24	ضريبة القيمة المضافة

-الجمعية السعودية للمراجعين الداخليين:-

اسم البرنامج	التاريخ		مكان انعقاد البرنامج
	من	إلى	
أساسيات التدقيق الداخلي C1	2024-07-07	2024-07-17	القاعة الافتراضية (عن بعد)
ممارسة التدقيق الداخلي C2	2024-07-21	2024-07-31	القاعة الافتراضية (عن بعد)
مراجعة وتحليلات البيانات	2024-07-07	2024-07-11	القاعة الافتراضية (عن بعد)
مراجعو نظم المعلومات	2024-07-14	2024-07-18	القاعة الافتراضية (عن بعد)
قياس أداء المراجعة الداخلية	2024-07-14	2024-07-18	القاعة الافتراضية (عن بعد)
دور المراجع الداخلي في التعرف على مؤشرات الاحتيال	2024-07-21	2024-07-25	القاعة الافتراضية (عن بعد)
مهارات التواصل الفعال للمراجع الداخلي	2024-07-28	2024-08-01	القاعة الافتراضية (عن بعد)
أساسيات التدقيق الداخلي C1	2024-08-04	2024-08-14	القاعة الافتراضية (عن بعد)
ممارسة التدقيق الداخلي C2	2024-08-18	2024-08-28	القاعة الافتراضية (عن بعد)
معارف الأعمال المتعلقة بالتدقيق الداخلي	2024-09-01	2024-09-17	القاعة الافتراضية (عن بعد)
إدارة المطابقة والالتزام	2024-09-01	2024-09-05	القاعة الافتراضية (عن بعد)
إعداد تقرير المراجع الداخلي وفق المعايير الدولية	2024-09-15	2024-09-19	القاعة الافتراضية (عن بعد)



وزارة الصحة
Ministry of Health

ثانياً: الفئات الوظيفية المستهدفة للبرامج التدريبية

الفئات الوظيفية المستهدفة
المحاسبين
المراجعين
مدققي الحسابات
المفتشين الماليين
المحققين الماليين
مدققي ومدققي معاشات التقاعد
المحاسبة القانونية
محللي الإيرادات
التفتيش والرقابة والتحقق المالي
الوظائف الإشرافية على الأعمال الحسابية والتدقيق الحسابي والإدارة المالية

استمارة ترشيح متدرب

بيانات المرشح									
العائلة		اسم الجد		اسم الاب		الاسم الأول			
رقم السجل المدني / الإقامة		تاريخ الميلاد		الجنس					
		سنة		يوم		ذكر <input type="checkbox"/>		أنثى <input type="checkbox"/>	
بريد إلكتروني		رقم الجوال		رقم التصنيف المهني (للكادر الصحي)					
		@moh.gov.sa							
الدولة		الجامعة		الكلية		سنة الحصول عليه		التخصص	
بيانات الوظيفة									
مسمى برنامج التشغيل الذاتي		نوع الوظيفة		مسمى الوظيفة		الرقم الوظيفي			
		<input type="checkbox"/> تشغيل ذاتي		<input type="checkbox"/> خدمة مدنية					
تاريخ الالتحاق بالخدمة بالدولة		تاريخ الالتحاق بالعمل الحالي		المنطقة / المحافظة / الإدارة		جهة العمل الحالية			
التقدير في آخر تقييم أداء وظيفي		طبيعة العمل الحالي							
<input type="checkbox"/> جيد جداً		<input type="checkbox"/> ممتاز							
		.٣		.١		أهم مهام العمل الفعلية التي تقوم بها			
		.٤		.٢					
بريد الكتروني		رقم الجوال		وظيفة الرئيس المباشر		اسم الرئيس المباشر			
		@moh.gov.sa							
التدريب السابق									
هل أنت مسجل حالياً في أي برنامج دراسي؟		هل سبق لك الانسحاب من برنامج دراسي أو تدريبي؟		لا <input type="checkbox"/>		نعم <input type="checkbox"/>		لا <input type="checkbox"/>	
اسم البرنامج:		أسباب الانسحاب:							
تاريخ الالتحاق:		مدة البرنامج:							
بيانات النشاط التدريبي المراد الالتحاق به									
نوع النشاط		عنوان النشاط		فئة النشاط					
<input type="checkbox"/> دورة تدريبية				<input type="checkbox"/> فني		<input type="checkbox"/> إداري			
<input type="checkbox"/> مؤتمر									
<input type="checkbox"/> ملتقى									
<input type="checkbox"/> ندوة									
مدة النشاط		تاريخ البداية		هل يوجد ارتباط مالي للتكلفة من الإدارة العامة للميزانية؟					
				<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
				* خاص بمنسوبي التشغيل الذاتي					
الجهة المنفذة		مكان الانعقاد		المدينة / البلد (في حال مكان النشاط خارجي)					
		<input type="checkbox"/> داخلي <input type="checkbox"/> خارجي							
نوع المشاركة بالنشاط		آخر مؤتمر / تدريب خارجي تم حضوره							
<input type="checkbox"/> ورقة علمية		عنوان النشاط:		مكان وسنة انعقاده:					
<input type="checkbox"/> الحضور فقط									
اقرار									
اقرارنا الموقع أدناه بصحة المعلومات الواردة في هذه الاستمارة		المصادقة على صحة التوقيع مع الموافقة على الترشيح							
الاسم		الاسم							
التوقيع والتاريخ		التوقيع والتاريخ							
موافقة اصحاب الصلاحية									
موافقة مدير الشئون الأكاديمية والتدريب بالمنطقة / المحافظة		الختم		موافقة مدير عام الإدارة / مدير عام المنطقة / مدير المحافظة					
الاسم				الاسم					
التوقيع والتاريخ				التوقيع والتاريخ					

صورة من الهوية الوطنية و بيان خدمة حديث ومصديق
صورة من آخر مؤهل دراسي
تقويم الأداء الوظيفي لأخر سنتين
لكادر الصحي - صورة بطاقة التسجيل و التصنيف المهني.

تُقدم المسوغات التالية عبر نظام الإتصالات الإدارية (بين) بمدة لا تقل عن (٤٥)
(يوماً من بداية انعقاد النشاط .
خطاب موافقة جهة العمل على الترشيح للدورة او المؤتمر
قبول تسجيل مفصل من الجهة المنفذة موضح به رسوم واهداف البرنامج

**المسوغات
المطلوبة:**