



التاريخ: / / ١٤٤٤هـ

الرقم:

تعميم لجميع الإدارات والإدارات العامة للتدريب التقني والمهني بالمناطق
والمنشآت التدريبية (بنات - إداريات)

حفظه الله

سعادة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تعلن الإدارة العامة للموارد البشرية بالمؤسسة عن رغبتها بإعلان حركة النقل (بنات) لسد الاحتياج المنشأة التدريبية (الجديدة)
"فرع الكلية التقنية للبنات بالمذنب" وذلك بناءً على محضر تشغيل المنشآت التدريبية رقم (١٢٢) اعتباراً من الفصل الدراسي
الأول لعام ١٤٤٤هـ.

لذا نأمل من الزميلات الراغبات بالنقل (لسد الاحتياج) إلى المنشأة التدريبية من منسوباتكم لشاغلي الوظائف الإدارية والفنية
تعبئة استمارة طلب النقل للإداريين (المرفقة) والرفع بها إلى إدارة خدمات الموارد البشرية اعتباراً من يوم الأربعاء الموافق
١٤٤٤/٠١/٢٦هـ (خمسة أيام عمل)، وفي حال وجود استفسار فيمكن التواصل عن طريق البريد الإلكتروني الآتي:

(HR-T@tvtc.gov.sa).

والله يحفظكم،،،

نائب المحافظ المساعد للخدمات المساندة المكلف

بالمؤسسة العامة للتدريب التقني والمهني

عبد الله بن سعد الكثيري



رقم : ١١٢٠٣٣٢
التاريخ : ١٤٤٤/٠١/٢٦
المرفقات : استمارة



www.tvtc.gov.sa

تعميم لجميع الإدارات والإدارات العامة للتدريب التقني والمهني بالمناطق والمنشآت التدريبية (بنات - إداريات)

حفظه الله

سعادة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تعلن الإدارة العامة للموارد البشرية بالمؤسسة عن رغبتها بإعلان حركة النقل (بنات) لسد الاحتياج المنشأة التدريبية (الجديدة) "فرع الكلية التقنية للبنات بالمذنب" وذلك بناءً على محضر تشغيل المنشآت التدريبية رقم (١٢٢) اعتباراً من الفصل الدراسي الأول لعام ١٤٤٤هـ.

لذا نأمل من الزميلات الراغبات بالنقل (لسد الاحتياج) إلى المنشأة التدريبية من منسوباتكم لشاغلي الوظائف الإدارية والفنية تعبئة استمارة طلب النقل للإداريين (المرفقة) والرفع بها إلى إدارة خدمات الموارد البشرية اعتباراً من يوم الأربعاء الموافق ١٤٤٤/٠١/٢٦هـ (خمسة أيام عمل)، وفي حال وجود استفسار فيمكن التواصل عن طريق البريد الإلكتروني الآتي:

HR-T@tvtc.gov.sa.

والله يحفظكم،،،

نائب المحافظ المساعد للخدمات المساندة المكلف

بالمؤسسة العامة للتدريب التقني والمهني

عبد الله بن سعد الكثيري

المشغولات:

التاريخ: / / ١٤

الرقم:

(استمارة طلب نقل للموظفين داخل فروع المؤسسة)

معلومات خاصة بالموظف									
الاسم رباعياً		رقم الحاسب							
مكان الميلاد		رقم بطاقة الأحوال المدنية							
الحالة الاجتماعية		مسمى الوظيفة		المرتبة		رقمها			
المؤهل العلمي		م		اسم المؤسسة العلمية		اسم الشهادة		التخصص	
		١							
		٢							
الدورات التدريبية		م		اسم المؤسسة العلمية		اسم الدورة		للفترة من	
		١						الفترة إلى	
		٢							
		٣							
		٤							
جهة العمل الحالية				تاريخ التعيين بالمؤسسة		/ /			
تاريخ المباشرة في الجهة الحالية		/ /							
الاماكن التي ترغب النقل إليها					الرغبة بالنقل على وظيفة غير ذات بدل				
الرغبة الأولى		الرغبة الثانية		نعم		لا			
الرغبة الثالثة		الرغبة الرابعة							
أسباب طلب النقل									

الاسم		التوقيع		التاريخ		/ /	
رقم هاتف العمل		تحويله		الجوال			
معلومات خاصة بالإدارة أو الوحدات التدريبية							
مستوى الأداء الوظيفي للعاملين الآخرين		عام:		عام:			
عدد أيام الغياب بدون عذر		عدد أيام الغياب بعذر					
رأي الإدارة في النقل							
مصادقة مدير الإدارة أو مجلس التدريب التقني والمهني على صحة المعلومات							
الاسم		التوقيع		الختم			