

نموذج بيانات المديرين المسنولين عن شئون مكافحة غسل الاموال

القسم الأول : بيانات شخصية				
الاسم:		تاريخ الميلاد:		محل الميلاد:
الجنسية:		رقم البطاقة: ☐ رقم قومي ☐ شخصية ☐ عائلية ☐ اخرى (تذكر) _____		
عنوان السكن – رقم العقار- اسم الشارع-رقم الشقة		المدينة:	المحافظة:	الرقم البريدى:
رقم تليفون السكن:		رقم التليفون المحمول (إن وجد):		عنوان البريد الالكتروني:
القسم الثانى : بيانات العمل				
الاسم القانوني لجهة العمل:				
عنوان العمل – رقم العقار- اسم الشارع- رقم الشقة		المدينة:	المحافظة:	الرقم البريدى:
رقم التليفون (١):		رقم التليفون (٢):		رقم الفاكس:
القسم الثالث : الأحكام القضائية والتأديبية				
(١) هل سبق الحكم عليك من قبل بعقوبة جنائية أو عقوبة جنحة في جريمة ماسة بالشرف أو الأمانة؟ ☐ نعم ☐ لا				
(٢) هل سبق لك إشهار إفلاسك؟ ☐ نعم ☐ لا				
(٣) هل صدرت ضدك أية أحكام تأديبية من النقابة المقيد بها؟ ☐ نعم ☐ لا				
(٤) هل سبق لك أن فصلت من عمل قمت به؟ ☐ نعم ☐ لا				
إذا تمت إجابة أي من الأسئلة السابقة بنعم، فإنه يلزم ملء المذكرة التوضيحية في صفحة (٢) لشرح الموقف بالتفصيل				
القسم الرابع : التراخيص و السجلات المقيد بها				
هل تحمل أية تراخيص لمزاولة مهنة تنظمها القوانين التالية؟ ☐ قانون سوق راس المال ☐ قانون البنوك ☐ قانون الشركات ☐ قانون ضمانات وحوافز الاستثمار ☐ قانون التمويل العقاري ☐ قانون شركات التأمين ☐ قانون مزاولة مهنة المحاسبة والمراجعة ☐ أخرى (تذكر) _____				
هل تم إلغاء أو إيقاف أو عدم التجديد لأي من هذه التراخيص؟ ☐ نعم ☐ لا (إذا كانت الإجابة بنعم فإنه يلزم ملء المذكرة التوضيحية في صفحة (٢) لشرح الموقف بالتفصيل)				
القسم الخامس : الخبرة الوظيفية				
أذكر تاريخك الوظيفي مع التأكد من عدم ترك أى فترات زمنية بين الوظائف واستخدام عبارة (لم أعمل) فى فترات عدم العمل.				
اسم الشركة:	الوظيفة:	من:	إلى:	سبب ترك الوظيفة:
				XXXXXX
اسم الشركة:	الوظيفة:	من:	إلى:	سبب ترك الوظيفة:
اسم الشركة:	الوظيفة:	من:	إلى:	سبب ترك الوظيفة:
(يمكن ملء المذكرة التفصيلية بخبرة العمل في حالة الحاجة إليها.)				
القسم السادس : التعليم				
اسم الجامعة أو الكلية أو المعهد:	المؤهل:	التخصص:	من:	إلى:
اسم الجامعة أو الكلية أو المعهد:	المؤهل:	التخصص:	من:	إلى:
اسم الجامعة أو الكلية أو المعهد:	المؤهل:	التخصص:	من:	إلى:

القسم الثامن : تعهد بصحة البيانات المذكورة بالنموذج

اقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات الخاصة بي والواردة بالنموذج هي بيانات صحيحة وعلى مسؤوليتي الشخصية.

الاسم:	التوقيع:	التاريخ:
--------	----------	----------