**معايير وعناصر المفاضلة للترقيات**

**معيار المبادرات والإنجازات التي حققها المرشح**

***المبني على تعميم وزارة الخدمة المدنية (وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية حالياً) رقم (5851) وتاريخ 4/5/1441هـ المتضمن آلية العمل على منصة الترقيات (مسار).***

**2) اقتراح مبادرة بعد تطبيقها تم تحقيق وفر مالي أو رفع كفاءة أداء الجهة.**

***يجب أن يتم تسجيل المبادرة قبل التطبيق في سجل الموظف لدى إدارة الموارد البشرية ويتم التحقق من نتائج المبادرة من قبل لجنة من 3 أشخاص أحدهم خبير في موضوع المبادرة ومن ضمن اللجنة ممثل لإدارة الموارد البشرية.***

|  |
| --- |
| **يعبأ من قبل المرشح** |
| **الاسم** |  | **الرقم الوظيفي** |  |
| **الجهة** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **المرتبة** |  | **العمل الفعلي** |  | **تاريخ اخر ترقية** |  |
| **رقم الهاتف** |  | **رقم الجوال** |  | **البريد الالكتروني** |  |

|  |
| --- |
| **بيانات المبادرة** |
| **تسجيل المبادرة لدى إدارة الموارد البشرية (بعد آخر ترقية حصل عليها الموظف)** |
| **رقم المعاملة** |  | **تاريخ المعاملة** |  / / 14هـ |
| **عنوان المشروع/ المبادرة وتفاصيله** |
| **عنوان المشروع/ المبادرة** |  |
| **تفاصيل المشروع** |  |
| **مسار او نوع المبادرة** | 🞏 | اداري | 🞏 مالي | 🞏 هندسي | 🞏 صحي | 🞏 تربوي/ تعليمي | 🞏 السلامة والامن الجامعي | 🞏 تقني |

|  |
| --- |
| **إسماء المشاركين في المبادرة وارقامهم الوظيفية ونسبة المشاركة لكل فرد حسب تسجيل المبادرة في نظام ديوان (بما فيهم المتقدم)** |
| **الرقم الوظيفي** | **الاسم الثلاثي** | **المسمى الوظيفي** | **نسبة المشاركة** | **هل الموظف ينتمي الى الجهة المستفيدة** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**يعبأ من الجهة المالكة للمبادرة**

**يجب أن يتم تعبئة النموذج من قبل المسؤول الأول للجهة حسب الهيكل الإداري (مدير عام/ عميد او من يفوضه الخ)**

|  |
| --- |
| **وصف للأثر الذي قدمته المبادرة او المشكلة/التحدي الذي تعالجه المبادرة** |
| **م** | **وصف المبادرة/المبادرات** | **نوع الأثر وحجمه** | **كيفية تحقيقه** |
| **وفر مالي** | **كفاءة أداء** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**ارفاق اثبات**

□ يجب اثبات تحقيق الوفر المالي ان وجد أو □ اثبات تحقيق كفاءة الأداء ان وجد

□ يجب اثبات تطبيق المبادرة/المبادرات من الجهة المالكة

□ يجب ارفاق التسجيل بعمادة الموارد البشرية حسب تعميم العمادة

اتعهد بصحة البيانات المرفقة وعلى جرى التوقيع ادناه

|  |
| --- |
| **بيانات الجهة المالكة للمبادرة** |
| **اسم المدير الأول بالجهة** |  | **الرقم الوظيفي** |  |
| **الجهة** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **رقم الهاتف** |  | **رقم الجوال** |  |
| **البريد الالكتروني** |  | **هل هو الرئيس المباشر** | 🞏 | نعم | 🞏 | لا |
| **التوقيع** |  | **الختم** |  |  |