

نموذج رقم (١) يوضح وضع القوى العاملة وتغييراتها يونيو ٢٠٠٥ - أغسطس ٢٠٠٧ م

المحافظة:

المديرية: .....

لوحة: .....

م	البيانات	عدد الموظفين	التكلفة المالية	ملاحظات
١	إجمالي الموظفين من واقع كشوفات مرتبات يونيو ٢٠٠٥ م			
٢	الإضافات التي تمت بعد يونيو ٢٠٠٥ م وحتى ٢٠٠٧/٨/٣١ م			
١-٢	توظيف جديد			
٢-٢	إعادة للعمل			
٣-٢	نقل إلى الجهة			
٣	التنزيلات بعد يونيو ٢٠٠٥ م وحتى ٢٠٠٧/٨/٣١ م			
١-٣	إحالة إلى التقاعد			
٢-٣	نقل من الجهة			
٣-٣	فصل/ استقالة			
٤	صافي القوى العاملة الفعلية في كشف راتب أغسطس ٢٠٠٧ م $٣ - ٢ + ١ = ٤$			
٥	توزع الموظفين الموجودين في كشف راتب أغسطس ٢٠٠٧ م على أساس			
١-٥	الموظفين المشمولين بالنقل إلى الهيكل العام.			
- ٥	الموظفين الذين تأجل نقلهم إلى الهيكل العام			
٢				

\* ملاحظة: الحالات التي لم يتم نقلها إلى الهيكل العام يتم تحديدها وفقاً لحالاتها وتكلفتها المالية في النموذج المرفق

رئيس الجهة

مدير عام شؤون الموظفين

مدير شؤون الموظفين

المختص

الاسم:

الاسم:

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

نموذج رقم (أ/١) خاص بحالات الإضافات على كشف الراتب وقاعدة بيانات النقل إلى الهيكل العام للأجور

والمرتبات

وفقاً لكشوفات مرتبات شهر أغسطس ٢٠٠٧م

المحافظة:

المديرية: .....

الوحدة: .....

.....

م	الاسم	الرقم الوظيفي	شهر الإضافة إلى الوحدة	سبب الإضافة * توظيف جديد * نقل إلى الوحدة	في حالة النقل تذكر الوحدة المنقول منها
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
١٦					
١٧					
١٨					
١٩					
٢٠					
	الإجمالي				

رئيس الجهة

الاسم:

التوقيع:

مدير عام شئون الموظفين

الاسم:

التوقيع:

مدير شئون الموظفين

الاسم:

التوقيع:

المختص

الاسم:

التوقيع:

نموذج رقم (1/ب) خاص بحالات التنزيلات من كشف الراتب وقاعدة بيانات النقل إلى الهيكل العام للأجور

والمرتبات

من يوليو ٢٠٠٥م وحتى أغسطس ٢٠٠٧م

المحافظة:

المديرية: .....

الوحدة: .....

.....

م	الاسم	الرقم الوظيفي	شهر التنزيل	* سبب التنزيل * إحالة إلى التقاعد * نقل من الجهة * استقالة / فصل	في حالة النقل تذكر الوحدة المنقول إليها
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
١٦					
١٧					
١٨					
١٩					
٢٠					
	الإجمالي				

رئيس الجهة

الاسم:

التوقيع:

مدير عام شئون الموظفين

الاسم:

التوقيع:

مدير شئون الموظفين

الاسم:

التوقيع:

المختص

الاسم:

التوقيع:



