بسم الله الرحمن الرحيم

الجمهورية اليمنية
**وزارة الخدمة المدنية والتأمينات**
الوحدة الفنية الرئيسية

## نموذج رقم (٤)

## استيفاء البيانات الخاصة بالتظلمات من واقع البيانات التي تم اعتمادها لتصويب عملية النقل

اسم الوحدة الإدارية: ..... المحافظة: .....

| م | اسم الموظف | الرقم الوظيفي | الرقم المسلسل في استمارة النقل | سبب التظلم (ü) (١) خطأ في البيانات المدونة في استمارة النقل ( ) تطبيق قواعد النقل( ) (٢) خطأ في في حالة الخطأ في البيانات حدد : | | | | ملاحظات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | مسمى البيان | البيان في الاستمارة | البيان الصحيح | الوثيقة المصدقة | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

المختص
الاسم:
التوقيع:

مدير شئون الموظفين
الاسم:
التوقيع:

مدير عام شئون الموظفين
الاسم:
التوقيع:

رئيس الجهة
الاسم:
التوقيع: