



"طلب الحصول على المعلومات"
بموجب المادة (٩/أ)
من
"قانون ضمان حق الحصول على المعلومات"
رقم (٤٧) لسنة / ٢٠٠٧

رقم الطلب:

التاريخ: / / ٢٠

لاستعمال ديوان صندوق الحج

ختم الوارد

الوثائق المطلوبة

- وثيقة اثبات شخصية سارية المفعول
- كتاب من الجهة المعنية متضمنا (موضوع المعلومات والغرض منها) ، واسم المفوض

رقم معتمد للنموذج : _____

بيانات مقدم الطلب

الاسم من أربع مقاطع			
الرقم الوطني			
<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> جواز سفر	<input type="checkbox"/> بطاقة شخصية	نوع إثبات الشخصية (دائرة الأحوال المدنية والجوازات)
الحي	المدينة	المحافظة	مكان الإقامة
	المدينة	المحافظة	مكان العمل
			جهة العمل
		الخلوي	رقم الهاتف الارضي
		رقم صندوق البريد ومكانه	رقم الفاكس
			البريد الالكتروني

يتم استكمال تعبئة البيانات التالية في حالة كون مقدم الطلب (جهة)

<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> قطاع خاص	<input type="checkbox"/> قطاع عام	نوع الجهة
			اسم الجهة
		التاريخ	رقم كتاب التفويض
			اسم المفوض:

الغرض من الحصول على المعلومات

<input type="checkbox"/> أخرى: _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> للنشر	<input type="checkbox"/> الدراسات والأبحاث
--	--------------------------------	--

موضوع المعلومات

	-١
	-٢
	-٣

وعاء المعلومات المطلوبة

<input type="checkbox"/> نسخة مصورة	<input type="checkbox"/> قرص مدمج	<input type="checkbox"/> نسخة الكترونية عبر البريد الإلكتروني	<input type="checkbox"/> أخرى (اذكرها):
-------------------------------------	-----------------------------------	--	---

التزام

ألتزم بأن أستخدم المعلومات للغرض الذي تم الحصول عليها من أجله وأن أشير إلى مصدر المعلومة التي حصلت عليها والمعلومات البيبلوغرافية وحسب الأصول العلمية والقانونية المرعية.

- يتم إجابة الطلب أو رفضه خلال ثلاثين يوماً من اليوم التالي لتقديم الطلب.
- يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المدة المحددة قراراً بالرفض .
- في حال عدم حصولك على المعلومة يحق لك تقديم شكوى إلى مجلس المعلومات بواسطة مفوض المعلومات / مدير عام دائرة المكتبة الوطنية
- ملاحظة: توقيع مقدم الطلب

--

تأكد من حصولك على بطاقة مراجعة

للاستعمال الرسمي

من : ديوان صندوق الحج

	إلى الوحدة الادارية المعنية
	اسم الموظف
	التوقيع

القرار

دينار [استوفيت بموجب سند القبض رقم [/ / تاريخ	<input type="checkbox"/> بالموافقة وبتكلفة
-١	<input type="checkbox"/> عدم الموافقة للأسباب التالية:
-٢	
-٣	

	المسؤول
	الاسم
	التوقيع
	التاريخ

للحفظ	
	الاسم
	التوقيع
	التاريخ