



استمارة تسجيل وتجديد المكاتب الاستشارية

وزارة التخطيط

الدائرة القانونية

خير العمومية

اسم المكتب:

الاسم الرباعي لمدير المكتب:

اسم المكتب باللغة الانكليزية:

الاسم الرباعي لمدير المكتب

باللغة الانكليزية:

العنوان	المحافظة	المحلة	رقم المحلة	رقم الزقاق	رقم الدار	رقم الهاتف
المكتب						
سكن مدير المكتب						

العنوان الالكتروني:

اسماء العاملين بالمكتب

ت	الاسم الرباعي	التحصيل الدراسي	اسم الجامعة او الكلية	رقم وتاريخ وثيقة التخرج
-1				
-2				
-3				
-4				
-5				
-6				

التوظيف لدى الجهات الحكومية:

ت	اسم الوزارة	مدة الخدمة
-1		
-2		
-3		
-4		
-5		
-6		
-7		
-8		

تعهد:

- 1- اتعهد بعدم انتمائي الى النقابات والجمعيات المتعلقة باختصاصي وبخلافه اتحمل كافة التبعات القانونية.
- 2- تم اطلعنا على قانون المكاتب الاستشارية غير الحكومية والتعليمات الصادرة بموجبه ونتعهد بصحة المعلومات المثبتة في اعلاه مع تزويد الوزارة بالمتغيرات الحاصلة عليها وفي حالة عدم صحتها نتحمل كافة التبعات القانونية .

الاسم والتوقيع

ختم المكتب