



الإدارة العامة لتنظيم وتنمية الجهاز المصرفي

استبيان شخصي للمرشحين لعضوية مجالس إدارات المؤسسات المالية

1. الاسم:
2. الجنسية:
3. تاريخ الميلاد:
4. الرمز الائتماني:
5. الرقم الوطني:
6. المؤهلات الأكاديمية والتخصص:
7. الوظيفة الحالية:
8. الخبرات العملية والوظائف السابقة:
9. ما هي الصفة لترشيحك لعضوية مجلس الإدارة:

أ / مساهم

ب / ممثل لجهة مساهمة

إذا كانت الإجابة (ب) أذكر التفاصيل:

10. هل تشغل منصباً في أي مصرف أو مؤسسة مالية

لا

نعم

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل).

أذكر المصارف او المؤسسات المالية/أو أسماء الشركات التي لك علاقة مباشرة أو غير مباشرة بإدارتها خلال الخمس سنوات الماضية مع ذكر طبيعة العلاقة والفترة (غير السودانيين تذكر التفاصيل في دولة المرشح).

11. أذكر أسماء المصارف أو المؤسسات المالية وأسماء الشركات التي تمتلكها أو تمتلك فيها أسهم

أو بالإشتراك مع آخرين ؟ وهل لك تمويل قائم (مجلي، أجنبي، خطابات ضمان، اعتمادات مستندية

...الخ) لدى أي مصرف أو مؤسسة مالية (في حالة غير السودانيين تذكر التفاصيل في دولة المرشح).

12. هل سبق أن أشهرت إفلاسك أو توقفت عن سداد ديونك أو قمت بإجراء تسوية لجدولة ديونك ؟

لا

نعم

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل):

13. هل سبق أن ارتكبت مخالفة مصرفية وتعرضت للعقوبة أو اتخذت ضدك أي إجراءات قانونية ؟

لا

نعم

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل):

14. هل سبق أن صدر ضدك حكم بالسجن لأي سبب في أي بلد ؟

لا

نعم

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل)

15. أقر بأن البيانات الواردة في إجاباتي على الأسئلة كاملة وصحيحة وأتعهد بإخطار بنك السودان فور

علمي بأي تغيير يحدث على هذه البيانات .

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

اسم المؤسسة:

توقيع أمين مجلس الإدارة: التاريخ:



تنبيه: في حالة الإدلاء بمعلومات غير صحيحة سيتم رفض الطلب وحرمان المرشح من الترشيح مستقبلاً وحظره مصرفياً مع اتخاذ الإجراءات القانونية ضده .