

الرقم: ب س م / إ ع ت ج م / ش م / 1

التاريخ:

الموافق:

### الموضوع/ استمارة انتقال العاملين بالجهاز المصرفي

الرجاء ملء هذه الاستمارة وارسالها الى الإدارة العامة لتنظيم وتمية الجهاز المصرفي مع طلب المصرف/ المؤسسة المالية، كما نرجو التأكد من صحة البيانات التي تدون في هذه الاستمارة. ونوه الى أن الإدلاء بأي معلومات غير صحيحة ستعرض المصرف / المؤسسة المالية والشخص الذي كلف بملئها للمساءلة تحت طائلة قانون تنظيم العمل المصرفي لسنة 2004م.

اسم المصرف/ المؤسسة المالية:

أولاً: بيانات عامة

بيانات الموظف	
الاسم	
الجنسية	
تاريخ الالتحاق بالعمل	
تاريخ انتهاء الخدمة	
الرقم الوطني	
الرمز الائتماني	
الدرجة الوظيفية	
المؤهل العلمي/ تاريخه	
الخبرات السابقة (آخر ثلاث فترات)	

ثانياً: اسباب انتهاء الخدمة: الرجاء وضع علامة ( ✓ )

الاستقالة بمحض الارادة	الاستقالة الجبرية	مخالفة سياسات بنك السودان	الغياب عن العمل بدون اذن	الفصل من العمل	أخرى (توضيحها)
					الرجاء ذكر الأسباب ورفاق المستندات التي تؤيد ذلك .

ثالثاً: الالتزامات المالية:

هل لدى الموظف أى التزامات مالية تجاه مصرفكم/مؤسستكم المالية ؟ نعم لا

إذا كانت الاجابة بنعم الرجاء توضيح الآتى:

نوعها: تمويل	سلفية	الغرض	
المبلغ			

فى حالة التمويل هل هو قائم أم متعثر  
رابعاً: المخالفات:

1. نوع المخالفة: ( الرجاء تحديد نوع واحد من المخالفات أدناه):

أ. مخالفة تضر بحقوق المودعين مثل التلاعب فى حسابات العملاء

ب. خيانة الامانة

ج. استغلال الوضع الوظيفى لتحقيق مكاسب شخصية

2. حجم المخالفات السابقة:

--

3. تقدير مدى خطورة المخالفة:

أ. متوسطة الخطورة

ب. خطرة جداً

4. الاجراءات التى اتخذت ونتائجها:

--

خامساً: مستوى الأداء

مستوي أداء الموظف خلال فترة عمله: الرجاء وضع علامة ( ✓ )			
ممتاز	جيد جداً	جيد	ضعيف
			أى ملاحظات أخرى

الختم:
--------

اسم الشخص المسؤول:

التوقيع: