

بسم الله الرحمن الرحيم



الإدارة العامة لتنظيم وتنمية الجهاز المصرفي

استمارة ترشيح لشغل منصب مدير عام أو نائب مدير عام بالمؤسسات المالية

تملاً الاستمارة بواسطة المدير العام أو نائب المدير العام المرشح ، وذلك بموجب قانون تنظيم العمل المصرفي لسنة 2004م ومنشورات الضبط المؤسسي رقم (2009/18) بتاريخ 2009/8/2م ورقم (2013/8) بتاريخ 2013/4/4 م والأمر الإداري رقم (15) لسنة 2004م تعديل 2010م.

- 1- الاسم :
- 2- الجنسية:
- 3- الوظيفة المرشح لها:
- 4- العنوان:
- 5- تاريخ ومكان الميلاد:
- 6- الرقم الوطني:
- 7- الرمز الانتمائي:
- 8- المؤهلات الأكاديمية والتخصص وتاريخ الحصول عليها:

المؤهل	التخصص	تاريخ الحصول عليه

9- الوظيفة الحالية وجهة العمل وتاريخ التعيين :

الوظيفة الحالية	جهة العمل	تاريخ التعيين

10- الوظائف السابقة وجهة العمل (خلال عشر سنوات)

الوظيفة	جهة العمل

11- هل سبق أن عملت بالجهاز المصرفي ؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر الفترة التي عملت فيها بالمصارف او المؤسسات المالية مع ذكر أسماء الجهات التي عملت بها والفترة التي قضيتها في كل جهة ، وأسباب ترك العمل .

المصرف او المؤسسة المالية	الفترة التي قضيتها	اسباب ترك العمل

12- اسم المصرف او المؤسسة المالية المراد الالتحاق بها :

13- هل تشغل حالياً أي من المناصب التالية في أي مصرف او مؤسسة مالية ؟

(أ) رئيس مجلس إدارة

(ب) مدير عام

(ج) عضو مجلس إدارة

(د) نائب مدير إدارة

في حالة شغل أي من المناصب أعلاه يذكر اسم المصرف أو المؤسسة المالية .

14- وضح بالتفصيل التسهيلات القائمة التي تحصلت عليها من الجهاز المصرفي باسمك أو باسم أي

شخصية اعتبارية لك فيها مصلحة وافرة (وهم الفرد أو زوجته أو طفله القاصر كل على حده).

الضمانات	حجم التمويل	اسم المصرف / المؤسسة المالية التي قدم التمويل	الصفة التي تحصلت بها على التمويل

15- اذكر أسماء أي من المصارف او الشركات أو الشراكات أو الأعمال التي لك فيها مصلحة مع

تحديد تلك المصلحة .

16- هل سبق أن أشهرت إفلاسك أو توقفت عن سداد ديونك أو قمت بإجراء تسوية لجدولة ديونك ؟
لا نعم
إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

17- هل سبق أن ارتكبت مخالفة مصرفية وتعرضت للعقوبة أو اتخذت ضدك أي إجراءات قانونية ؟
لا نعم
إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

18- هل سبق أن صدر ضدك حكم بالسجن لأي سبب في أي بلد ؟
لا نعم
إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل:

19- أقر بأن البيانات الواردة في إجاباتي على الأسئلة كاملة وصحيحة وأتعهد بإخطار بنك السودان المركزي فور علمي بأي تغيير يحدث على هذه البيانات .

الاسم: _____
التوقيع: _____ التاريخ: _____
اعتماد المؤسسة المالية : _____
توقيع (ب) : _____ توقيع (أ) _____
التاريخ: _____

الختم

تنبيه: في حالة الإدلاء بمعلومات غير صحيحة سيتم رفض الطلب وحرمان مقدم الطلب من العمل في الجهاز المصرفي وحظره مصرفياً مع اتخاذ الإجراءات القانونية

