



" طلب الحصول على المعلومات "

بموجب المادة (٩/أ)

من

" قانون ضمان حق الحصول على المعلومات "

رقم (٤٧) لسنة ٢٠٠٧

رقم الطلب:

التاريخ: / / ٢٠

لإستعمال ديوان الدائرة

ختم الوارد

الوثائق المطلوبة

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

رقم معتمد للنموذج: \_\_\_\_\_

## بيانات مقدم الطلب

الإسم من اربعة مقاطع :

الرقم الوطني :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

نوع اثبات الشخصية :  بطاقة شخصية  جواز سفر  أخرى   
(دائرا الاحوال المدنية والجوازات)

مكان الاقامة : المحافظة \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_ الحي \_\_\_\_\_

مكان العمل : المحافظة \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_

جهة العمل :

رقم الهاتف الارضي : \_\_\_\_\_ الخليوي : \_\_\_\_\_

رقم الفاكس : \_\_\_\_\_ رقم صندوق البريد ومكانه : \_\_\_\_\_

البريد الالكتروني : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

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

نوع الجهة :  قطاع عام  قطاع خاص  أخرى \_\_\_\_\_

اسم الجهة : \_\_\_\_\_

رقم كتاب التفويض : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

اسم المفوض : \_\_\_\_\_

## الغرض من الحصول على المعلومات

الدراسات والأبحاث

للنشر  أخرى

## موضوع المعلومات

٠١

٠٢

٠٣

## وعاء المعلومات المطلوبة

نسخة مصورة

قرص مدمج

أخرى

## التزام

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

- يتم اجابة الطلب او رفضه خلال ثلاثين يوماً من اليوم التالي لتاريخ تقديم الطلب .
- يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المدة المحددة قراراً بالرفض .
- في حالة 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 الدائرة

الى : الوحدة الإدارية المعنية : \_\_\_\_\_  
اسم الموظف : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_

القرار

بالموافقة :  وبتكلفة \_\_\_\_\_ دينار [استوفيت بموجب سند القبض رقم \_\_\_\_\_

تاريخ [ / / ]

عدم الموافقة :

الأسباب : ٠١ \_\_\_\_\_  
٠٢ \_\_\_\_\_  
٠٣ \_\_\_\_\_

المسؤول : \_\_\_\_\_  
الإسم : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_  
التاريخ : \_\_\_\_\_

للحفظ

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : ٢٠ / /