

وزارة القوى العاملة والهجرة

نموذج (1)

مديرية :
منطقة :
مكتب :

نموذج طلب وظائف تنشر
بنشرة التوظيف القومية

تاريخ الطلب : ٤/١/٢٠١٣

رقم المنشأة التأميني : ٤٦٣٦٨٧١

إسم المنشأة : المعهد العالي للدراسات والبحوث

العنوان : إسم الشارع ورقم المبنى :

الشاخنة / قرية :

مدينة / قسم / مركز :

النشاط الاقتصادي للمنشأة :

نوع القطاع : خاص

هذا للوزير - كوا - من أجل المناهل إلى ص

م	الوظيفة أو المهنة	العدد المطلوب	المؤهلات الدراسية	التخصص	نوع الوظيفة	اشتراطات المهنة	اشتراطات أخرى
١	مدير	واحد	حاصل على الدكتوراه	إدارة	مدير	السن	لا يقل عن ١٠ سنوات
٢	مدير	واحد	إجازة	إدارة	مدير	الأجر	عشرون ألف جنيه
٣	مدير	واحد	حاصل على البكالوريوس	إدارة	مدير	النوع	دراوس
٤	مدير	واحد	أول	إدارة	مدير	مدة الخبرة	٥ سنوات



إسم المدير المسئول :
الرقم التأميني للمدير المسئول : ٤٦٣٦٨٧١ / ٢٠١٣

المدة الممنوحة للتطبيق : ٤٠ يوم

التوقيع :