



طلب الحصول على المعلومات بموجب المادة (٩/أ) من قانون ضمان حق الحصول على المعلومات رقم (٤٧) لسنة ٢٠٠٧

٢٠ / / التاريخ:

رقم الطلب:

لاستعمال ديوان المؤسسة

ختم الوارد

الوثائق المطلوبة

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

رقم معتمد للنموذج:

بيانات مقدم الطلب

الإسم من أربعة مقاطع:

الرقم الوطني:

أخرى

جواز سفر

بطاقة شخصية

نوع إثبات الشخصية:
(دائرة الأحوال المدنية والجوازات)

الحي

المدينة

المحافظة

مكان الإقامة:

المدينة

المحافظة

مكان العمل:

الخلوي:

رقم الهاتف الأرضي:

رقم صندوق البريد ومكانه:

رقم الفاكس:

البريد الإلكتروني:

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

أخرى

قطاع خاص

قطاع عام

نوع الجهة:

التاريخ:

رقم كتاب التفويض:

اسم المفوض:

الغرض من الحصول على المعلومات

أخرى

للنشر

الدراسات والأبحاث

موضوع المعلومات

.١

.٢

.٣

وعاء المعلومات المطلوبة

أخرى

قرص مدمج

نسخة مصورة

الالتزام

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

- يتم إجابة الطلب أو رفضه خلال ثلاثة أيام 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

- بعد الانتهاء من تعبئة الطلب ارساله إلى الإيميل:

webmaster@ssc.gov.jo

- تأكد من حصولك على بطاقة مراجعة.

للاستعمال الرسمي

من: ديوان المؤسسة

إلى: الوحدة الإدارية المعنية:

اسم الموظف:

التوقيع:

القرار

دinar [استوفت بموجب سند القبض رقم]
بالموافقة: وبتكلفة

[/ / تاریخ]

عدم الموافقة:

الأسباب: ١.

٢.

٣.

المسؤول:

الاسم:

التوقيع:

٢٠ / / التاریخ:

للحفظ

الاسم:

التوقيع:

التاریخ: