

بسم الله الرحمن الرحيم

سلطنة عُمان  
صندوق تقاعد موظفي الخدمة المدنية



**نموذج تسجيل الموظفين العمانيين  
في الوحدات الحكومية المدنية بدول مجلس التعاون الخليجي**

الدولة مقر العمل: [ ] تاريخ تعبئة النموذج: [ ]

**أولاً : البيانات الأساسية للموظف:**

|   |                      |                |            |   |         |
|---|----------------------|----------------|------------|---|---------|
| الاسم :   | الأول                | الثاني         | الثالث     | الرابع  | القبيلة |
| الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى | [ ]                  | [ ]            | [ ]        | [ ]   | [ ]     |
| رقم البطاقة الشخصية / السجل المدني:                               | [ ]                  | [ ]            | [ ]        | [ ]   | [ ]     |
| رقم جواز السفر:   | [ ]                  | تاريخ الإصدار: | [ ]        | تاريخ الانتهاء:   | [ ]     |
| تاريخ الميلاد:  | يوم                  | شهر            | سنة        | الحالة الاجتماعية: <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> مطلق | [ ]     |
| عدد الأبناء:  | الذين تتراوح اعمارهم | عدد الذكور     | عدد الإناث | المؤهـل:  | [ ]     |
| [ ]   | 22 -1                | [ ]            | [ ]        | التخصص:   | [ ]     |
| [ ]   | 26 -23               | [ ]            | [ ]        | العنوان الدائم بالسلطنة:  | [ ]     |
| [ ]   | [ ]                  | [ ]            | [ ]        | أرقام الهواتف:  | [ ]     |
| [ ]   | [ ]                  | [ ]            | [ ]        | العنوان الدائم بالدولة مقر العمل:   | [ ]     |
| [ ]   | [ ]                  | [ ]            | [ ]        | أرقام الهواتف:  | [ ]     |
| [ ]   | [ ]                  | [ ]            | [ ]        | عنوان البريد الالكتروني:  | [ ]     |

**ثانياً: بيانات جهة العمل:**

|                         |     |                        |     |
|-------------------------|-----|------------------------|-----|
| اسم جهة العمل الرئيسية: | [ ] | اسم جهة العمل الفرعية: | [ ] |
| البريد الالكتروني:      | [ ] | ص.ب:                   | [ ] |
| أرقام الهواتف:          | [ ] | الرمز البريدي:         | [ ] |
| [ ]                     | [ ] | فاكس:                  | [ ] |

**ثالثاً: البيانات الوظيفية للموظف:**

|                   |  |                        |  |
|-------------------|--|------------------------|--|
| الوظيفة:          |  | الدرجة المالية:        |  |
| تاريخ بدء الخدمة: |  | الراتب الأساسي الحالي: |  |
|                   |  | العملة:                |  |

**ملاحظات:**

.....  
.....  
.....

**لاستخدام الموظف العماني:-**

أقر بصحة البيانات أعلاه وإنني لا أتقاضى معاشاً تقاعدياً من سلطنة عمان التوقيع:-

**لاستخدام جهة العمل:-**

نؤكد بأن المعلومات أعلاه صحيحة ومطابقة لسجلاتنا وإن المذكور يعمل لدينا بوظيفة دائمة،،،  
التوقيع:- الختم:-

**لاستخدام جهاز التقاعد المدني في الدولة مقر العمل:-**

نصادق على البيانات المذكورة،،،  
التوقيع:- الختم:-

**للاستعمال الرسمي بصندوق تقاعد موظفي الخدمة المدنية - سلطنة عمان :**

تم مراجعة البيانات أعلاه واتضح بأنها تتوافق مع قواعد نظام مد الحماية التأمينية لمواطني دول مجلس التعاون الخليجي ويعتبر الموظف/الموظفة:  
خاضع/خاضعة لأحكام قانون معاشات ومكافآت ما بعد الخدمة لموظفي الحكومة العمانيين اعتباراً من:

/ /

**ملاحظات:**

.....

اعتماد مدير الدائرة

اعتماد رئيس القسم

راجعه