



مركز إيداع الأوراق المالية



مجلس المعلومات



المملكة الأردنية الهاشمية

" طلب الحصول على المعلومات "
بموجب المادة (9/أ)
من
" قانون ضمان حق الحصول على المعلومات "
رقم (47) لسنة 2007

رقم الطلب:	التاريخ: / / 20
------------	-----------------

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 _____
(دائر الاحوال المدنية والجوازات)

- مكان الإقامة : المحافظة _____ المدينة _____ الحي _____

- مكان العمل : المحافظة _____ المدينة _____

- جهة العمل : _____

- رقم الهاتف الارضي : _____ الخلوي : _____

- 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

_____ 01
_____ 02
_____ 03

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 الببلوغرافية 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 :

01 : الأسباب
02
03

المسؤول : _____
الإسم : _____
التوقيع : _____
التاريخ : _____

الاسم : _____

التوقيع : _____

التاريخ : / / 20

للحفظ