



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
------------	-----------------

لاستعمال 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

- الاسم من اربعة مقاطع : _____
- الرقم الوطني :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- نوع اثبات الشخصية : بطاقة شخصية جواز سفر أخرى
(دائرة 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

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 البيبلوغرافية 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
- تأكد من حصولك على بطاقة مراجعة

توقيع مقدم الطلب

للاستعمال الرسمي

من: ديوان الدائرة

الى الوحدة الإدارية المعنية: _____

اسم الموظف: _____

التوقيع: _____

القرار

بالموافقة: وبتكلفة _____ دينار

[استوفيت بموجب سند القبض رقم _____ تاريخ / / 20]

عدم الموافقة:

01: الأسباب _____

02 _____

03 _____

المسؤول: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

للحفظ

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: / / 20

بطاقة مراجعة
"طلب الحصول على المعلومات"
نسخة مقدم الطلب

تاريخ تقديم الطلب:

رقم الطلب:

اسم مقدم الطلب:

تاريخ المراجعة:

الوحدة الادارية المعنية:

اسم الموظف: