



مجلس المعلومات

المملكة الأردنية الهاشمية

وزارة المياه والري

" طلب الحصول على المعلومات "

بموجب المادة (٩/أ)

من

" قانون ضمان حق الحصول على المعلومات "

رقم (٤٧) لسنة ٢٠٠٧

رقم الطلب:	التاريخ: / / ٢٠
------------	-----------------

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 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

_____ ٠١

_____ ٠٢

_____ ٠٣

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

توقيع مقدم الطلب

• **ملاحظة:**

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 :

٠١ : الأسباب _____

٠٢ _____

٠٣ _____

المسؤول : _____

الإسم : _____

التوقيع : _____

التاريخ : _____

للحفظ

الاسم : _____

التوقيع : _____

التاريخ : / / ٢٠