**جمهوری اسلامی افغانستان CBR-Form 002**

**کمیسیون مستقل اصلاحات اداری و خدمات ملکی**

**برنامه ارتقای ظرفیت مبتنی بر نتایج (CBR)**

**فورمه درخواستی**

فورمه هذا باید توسط شخصیکه میخواهد از طریق برنامه ارتقای ظرفیت مبتنی بر نتایج (CBR) احراز وظیفه نماید و هم شخصیکه برای یک وظیفه مشخص درخواست می نماید, خانه پوری گردد.

**یاداشت**

* درخواست برای گرفتن وظیفه بدون تکمیل نمودن این فورمه, سبب آن خواهد شد که متقاضی برای استخدام مدنظر گرفته نشود.
* تمام متقاضیان غرض درخواست نمودن باید ازین فارمت استفاده نمایند. درصورت استفاده از هرنوع فارمت دیگر درخواستی کاندید مدنظر گرفته نخواهد شد.

برای تکمیل نمودن این فورمه, لطفآ از حروف کلان استفاده نمایید. در صورت لزوم اوراق و اسناد اضافی تانرا ضمیمه این فورمه نمایید. اگرفورمه را از طریق پست الکترونیکی میفرستید, آنرا بشکل فایل pdf با اسم و اسم فامیلی تان ثبت نموده, آنرا یکجا با اسناد ضمیموی سکن شده (scanned) به آدرس [jobs@afghanexperts.gov.af](mailto:jobs@afghanexperts.gov.af) بفرستید.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **نام موقفی که برای آن درخواست ارائه مینمایید:** |
| **صرف برای استفاده CBR** | اگر به وظیفه مشخصی که لایحه وظایف آن معلوم است درخواست می نماید, لطفآ آنرا مشخص نمایید. شما میتوانید در یک وقت برای بیشتر از یک وظیفه درخواست نمایید. درین صورت باید برای هر موقف فورمه جداگانه یی را خانه پری و ارسال دارید. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **بخش هاییکه در آن تخصص دارید** | |
| طرح پالیسی و مقرره | مدیریت منابع بشری |
| مدیریت مالی | اداری |
| پلانگذاری و رهبری | بخش های دیگر – لطفآ مشخص نمایید |

|  |
| --- |
| 1. **آیا میخواهید خارج از شهر کابل ایفای وظیفه نمایید؟**   **(برای کسانیکه میخواهند در ساحات پر مخاطره ایفای وظیفه نمایند, امتیازات اضافی در نظر گرفته شده است)** |
| بلی  نخیر  ممکن |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **معلومات شخصی** | | | | |
| **تخلص:** | | **ولد/بنت:** | | | **اسم:** |
| **تاریخ و محل تولد:** | | | | | |
| **آدرس دایمی:** | | | **آدرس فعلی:** | | |
| **آدرس الکترونیکی:** | | | | **شماره تیلفون:** | |
| **جنس  مرد  زن** | | | | **حالت مدنی:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **لسانها** | | | | | | | | |
|  | **خواندن** | | | **نوشتن** | | | **صحبت نمودن** | | |
| Excellent  عالی | Good  خوب | Some  کم | Excellent  عالی | Good  خوب | Some  کم | Excellent  عالی | Good  خوب | Some  کم |
| **دری** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **پشتو** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **انگلیسی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 6. تحصیلات / اگرفورمه را از طریق پست الکترونیکی میفرستید, مدارک تحصیلی تانرا سکن نموده و آنرا بشکل فایل pdf با نام فایل اسم و اسم فامیلی تان ضمیمه 2. نمایید. اگر فورم درخواستی را از طریق پست میفرستید, لطفآ فوتوکاپی مدارک تحصیلی تانرا ضمیمه آن نمایید. در هردو صورت, نامزد مکلف خواهد بود تا مدارک 3. تحصیلی خویش را در وقت مصاحبه با خود داشته باشد. | | | | | |
| 1. 7. اسناد لازم / سوابق تحصیلی/ تجارب کاری: با تقدیم درخواستی تان از طریق انترنت و یا تقدیم آن از طریق پست لطفا َ اسناد ذیل را ضمیمه و ارسال نمایید:  * فورمه درخواستی خانه پری شده (CBR) * کاپی تذکره تان * بسته مکمل اسناد تحصیلی تان * درصورت کار با دولت کاپی خلص سوانح * درصورت کار با مؤسسات غیردولتی و سکتور خصوصی کاپی تصدیقنامه های کاری و شماره خاص مالیه دهی (TIN) * درصورت ارسال درخواستی بطور الکترونیکی لطفا تصدیقنامه هایتان را اسکن نموده و آنرا قسم فایل (PDF) به اسم تان ارسال دارید. درصورت ارسال اسناد ازطریق پسته فوتوکاپی اسناد تانرا درضمیمه با فورمه درخواستی ارسال دارید. | | | | | |
| **درجه تحصیل** | | **ماه ها و سال های ادامه تحصیل** | | روزانه /شبانه یا تحصیل فاصلوی | **نهاد های آموزشی و محل آن** |
| الی | از |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | | | | | |
|  | **8. مهارت های کمپیوتر**  لطفا, پروگرامهای را که بطور همیشه مورد استفاده قرار داده اید, درج نمایید. | | | | |
| پروگرامها: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | **9.**  لطفآ درجه تحصیل, مهارت ها, تجارب و استعداد تان را که مناسب شرایط برنامه ارتقای ظرفیت مبتنی بر نتایج میباشد, شرح دهید. | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **10. آیا فعلاً کدام مسؤلیت / مجبوریت یا هم ناتوانایی که باعث عدم اجرای وظیفه با CBR گردد, دارید؟ اگر بلی! لطفآ مشخص سازید.** | | |
| بلی  خیر | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **11**. **سه** **ریفرینس یا اشخاصی را که قبلا ً با ایشان کار نموده اید، معرفی نمایید.** | | | |
| **تیلفون و پست الکترونیکی** | | **وظیفه / مؤسسه** | **اسم** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. محرمیت** |  |
| در صورتیکه ریاست واحد حمایوی برنامه در مورد شما از اشخاصیکه بحیث ریفرینس معرفی نموده اید باز جویی نماید, اعتراض دارید ؟  بلی  خیر  درصورتیکه ریاست واحد حمایوی برنامه در مورد شما از اشخاصیکه بحیث کار فرمای خویش معرفی نموده اید باز جویی نماید, اعتراض دارید؟  بلی  خیر |

|  |  |
| --- | --- |
| **در مورد برنامه ارتقای ظرفیت مبتنی بر نتایج یا بست خالی چگونه معلومات دریافت نمودید؟** | |
| رادیو, تلویزیون – لطفآ واضح سازید کدام یک؟ | رسانه های چاپی – لطفآ مشخص نماید, کدام یک؟ |
| انترنت | دوستان, خویشاوندان |
| وسیله دیگر– لطفآ واضح سازید کدام یک؟ | مؤسسات غیردولتی |
|  |  |

**شرح وظیفه:** برای ریکارد وظیفوی تان (در ذیل ضمیمه شده است) اگر به جای بیشتر ضرورت داشته باشید, اولآ صفحه 5 را کاپی نموده و آنرا در محل مخصوص نگهدارید. بخاطر داشته باشید, توضیحات در مورد امتیازات, نام آمر مستقیم و موضوعات دیگر درگذشته صرف برای سه وظیفه اخیر ضروری میباشد.بعد از تکمیل تاریخچه وظیفوی تان, یکبار دیگرخود را مطمن سازید که تمام سوالات را درست و دقیق پاسخ داده اید.

|  |  |
| --- | --- |
| **تصدیق میدارم تمام معلومات ارایه شده در این فورمه درست و دقیق میباشد. درصورتیکه معلومات ارایه شده در فورمه بعد از احراز وظیفه از طریق CBR غلط ثابت گردد, بدون جبران از وظیفه اخراج خواهم شد.** | |
| **امضاء** | **محل امضاه**  در صورت فرستادن فورمه از طریق پست الکترونیکی, قبل از انجام مصاحبه از شما خواسته خواهد شد تا فورمه مذکور را امضاه نمایید. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13 . ریکارد وظیفوی**  **از وظیفه فعلی ویا آخرین وظیفه تان بطرف اولین وظیفه تان آغاز نمایید** | | | |
| **13.1 عنوان وظیفه** | | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** | |
| **الی** | **از** |  | |
|  |  |  | |
| **نام مؤسسه و محل آن:** | |  | |
|  | |  | |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  | |
|  | |  | |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  | |
|  | |  | |
| **تعداد کارمندانیکه از سوی شما اداره میشد:** | |  | |
| **معاش ماهانه بشمول امتیازات دیگر** | | **پول رایج** | **مبلغ** |
|  | | | |
| **13.2 عنوان وظیفه** | | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** | |
| **الی** | **از** |  | |
|  |  |  | |
| **نام موسسه و محل آن:** | |  | |
|  | |  | |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  | |
|  | |  | |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  | |
|  | |  | |
| **تعداد کارمندانیکه از سوی شما اداره میشد:** | |  | |
| **معاش ماهانه بشمول امتیازات دیگر:** | | **پول رایج** | **مبلغ:** |  |
|  | | | |
| **13.3 عنوان وظیفه** | | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** | |
| **الی** | **از** |  | |
|  |  |  | |
| **نام موسسه و محل آن:** | |  | |
|  | |  | |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  | |
|  | |  | |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  | |
|  | |  | |
| **تعداد کارمندانیکه از سوی شما اداره میشد:** | |  | |
| **معاش ماهانه بشمول امتیازات دیگر** | | **پول رایج** | **مبلغ:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13.4 عنوان وظیفه** | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** |
| **الی** | **از** |  |
|  |  |  |
| **نام موسسه و محل آن:** | |  |
|  | |  |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  |
|  | |  |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  |
|  | | |
| **13.5 عنوان وظیفه** | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** |
| **الی** | **از** |  |
|  |  |  |
| **نام موسسه و محل آن:** | |  |
|  | |  |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  |
|  | |  |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  |
|  | | |
| **13.6 عنوان وظیفه** | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** |
| **الی** | **از** |  |
|  |  |  |
| **نام موسسه و محل آن:** | |  |
|  | |  |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  |
|  | |  |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13.7 عنوان وظیفه** | | |
| **تاریخ: ماه و سال** | | **وظایف و دستاوردها** |
| **الی** | **از** |  |
|  |  |  |
| **نام موسسه و محل آن:** | |  |
|  | |  |
| **عنوان وظیفه تان:** | |  |
|  | |  |
| **اسم آمر مستقیم:** | |  |