

<input type="checkbox"/> الاطلاع على المعلومات	<input type="checkbox"/> الحصول على القرارات والوثائق المرتبطة به ( رسوم )
--	--

بيانات مقدم الطلب		بيانات الجهة المقدم إليها الطلب	
الاسم:		الجهة:	
الرقم المدني:		قطاع:	
الوظيفة:		إدارة:	
رقم الهاتف:			
البريد الالكتروني:			
سبب طلب المعاملة:		بيانات بالمعلومات أو الوثائق المطلوبة	
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
علاقة مقدم الطلب بالمعلومات أو الوثائق		المستندات المؤيدة للطلب	
			١
			٢
			٣
			٤

إقرار مقدم الطلب		
أقر بالمسؤولية على المعلومات التي أطلب: <input type="checkbox"/> الاطلاع عليها <input type="checkbox"/> الحصول على الوثائق المرتبطة بها وفي حال قبول طلبي بعدم استخدام المعلومات التي اطلعت عليها أو الوثائق التي حصلت عليها إلا في الأحوال المقررة قانوناً دون أدنى مسؤولية على الجهة الإدارية في ذلك.		
مقدم الطلب:	التوقيع:	التاريخ:

بيانات تملأ بمعرفة الجهة		
بيانات الموظف المختص		بيانات الطلب
الاسم:		رقم الطلب:
الوظيفة:		
الإدارة:		تاريخ الطلب:
البريد الالكتروني:		

نتيجة بحث الطلب بعد العرض على رئيس الجهة أو المفوض		
<input type="checkbox"/> يتم الاطلاع على المعلومات	<input type="checkbox"/> يتم الحصول على الوثائق المتعلقة بالمعلومات	<input type="checkbox"/> تم رفض الطلب بسبب:
		<input type="checkbox"/> تجزئة الطلب:
		١
		٢
		٣
		الموظف المختص:
		يعتمد رئيس الجهة: