** نموذج طلب – إزالة صلاحية** (حكومي خدمي)

تاريخ التحديث 6/7/2025

|  |  |
| --- | --- |
| نوع الطلب | [ ]  منح صلاحية مستخدم جديد [ ]  إزالة صلاحية مستخدم حالي[ ]  أخرى  |
| اسم الجهة المستفيدة  | كتابة اسم الجهة المستفيدة  |
| اسم الموظف الرباعي |  كتابة اسم الموظف الرباعي هنا |
| رقم الهوية الوطنية |  كتابة رقم الهوية الوطنية هنا |
| تاريخ الميلاد | تحديد تاريخ الميلاد هنا |
| البريد الإلكتروني الرسمي | كتابة البريد الإلكتروني الرسمي هنا  |
| المسمى الوظيفي | كتابة المسمى الوظيفي هنا  |
| رقم الجوال | كتابة رقم الجوال هنا  |
| الصلاحيات/ الاجراء المطلوب | [ ]  استعراض المطالبات المالية | [ ]  انشاء المطالبات المالية  |
| [ ]  استعراض العقود | [ ]  التوقيع الالكتروني |
| [ ]  مستخدم منافسات كقطاع خاص  |  [ ]  مدير الاشتراكات  |
| [ ]  الموافقة على العقد/التعميد وجدول المعالم  |  [ ]  طلب تسجيل عقد غير مسجل  |
| [ ]  إدارة خدمات طلبات الضمان البنكي  |  [ ]  صلاحية تقارير اعتماد  |
| [ ]  تقارير العقود  |  [ ]  تقارير المنافسات  |
| [ ]  تقارير المطالبات المالية  |  [ ]  تعديل مدير المنشأة التي لا تملك سجل  |
| تاريخ انتهاء اسناد الصلاحيات |  يرجى التأكد من تحديد تاريخ نهاية الصلاحيات لإتمام عملية إضافتها |
| تفاصيل إضافية/ملاحظات | كتابة التفاصيل/ الملاحظات هنا إن وجدت |

 **أتعهد أنا الموقع أدناه بما يلي:**

**الشروط والتعليمات:**

1. **صاحب الصلاحية هو المسؤول الأول بالجهة مثل (مالك السجل – مدراء السجل – صاحب الصلاحية)، ولن يقبل أي نموذج دون توقيع المسؤول الأول.**
2. **يتعهد المستخدم للنظام بالمحافظة على سرية الوثائق والمعلومات.**
3. **الموظف مسؤول عن استخدام الصلاحيات المصرح له بها وبهذا يتحمل جميع ما يترتب من نتائج سوء الاستخدام.**
4. **يجب على الموظف إخطار الجهات المسؤولة عن النظام في حال تركه للعمل.**
5. **بعد تعبئة النموذج وختمه يجب إرساله الى ecare@etimad.sa ولمتابعة الطلب يرجى التواصل مع مركز الخدمة الشامل (اعتمد) على الرقم الموحد .19990**

 **تم الاطلاع على التعليمات اعلاه وعلى ذلك جرى التوقيع**

 **اسم الموظف:** كتابة اسم الموظف هنا **التوقيع: ........................................... التاريخ:** تحديد التاريخ هنا **هـ**

 **صاحب الصلاحية:** كتابة اسم صاحب الصلاحية هنا **التوقيع: .................................. التاريخ:** تحديد التاريخ هنا **هـ**

 **الختم: ...........................................**



**تحت إشراف**