

ملحق رقم (10)

نموذج طلب الترشح للمناصب والوظائف واجبة التسجيل لدى الشخص المرخص له  
وفق تعليمات الكفاءة والنزاهة

## نموذج طلب الترشح للمناصب والوظائف واجبة التسجيل لدى الشخص المرخص له

قائمة المحتويات	
القسم 1	إرشادات تعبئة النموذج
القسم 2	بيانات الشخص المرخص له
القسم 3	البيانات الشخصية للمرشح
القسم 4	المنصب المرشح له
القسم 5	المؤهلات العلمية و المهنية الحاصل عليها المرشح
القسم 6	برنامج المؤهلات المهنية
القسم 7	بيانات الخبرة الوظيفية الحالية للمرشح
القسم 8	بيانات الخبرة الوظيفية السابقة للمرشح
القسم 9	عضوية مجلس الإدارة التي شغلها المرشح
القسم 10	إجمالي سنوات الخبرة وفقاً لما ورد بنماذج الخبرات الوظيفية
القسم 11	معايير النزاهة والسلامة المالية
القسم 12	بيانات تكميلية
القسم 13	قائمة المستندات المطلوبة عند تقديم الطلب

(1) إرشادات تعبئة النموذج	
1	لا يعتد في أي طلب غير مستكمل للمعلومات أو المستندات المطلوبة في هذا النموذج.
2	في حال عدم انطباق أحد البيانات أو المعلومات أو المستندات المطلوبة في النموذج، يتم تعبئة "لا ينطبق" أو "لا يوجد".
3	إرفاق جميع المستندات المطلوبة للبيانات التي يتم تعبئتها، وذلك بالترتيب الموضح في النموذج.
4	التأكد من مطابقة البيانات التي تم تعبئتها في النموذج مع المستندات المرفقة.
5	التأكد من سداد الرسوم المطلوبة حسب جدول الرسوم المعتمد من قبل هيئة أسواق المال، بما في ذلك سداد الرسوم عن كل منصب ووظيفة واجبة التسجيل يتم اختيارها للمرشح.
6	التأكد من أن الكتاب الذي يتضمن طلب الترشيح لعضوية مجلس الإدارة يحتوي على المتطلبات الموضحة في البند (أ) عضوية مجلس الإدارة من الملحق رقم (4) من الكتاب الخامس.
7	يتم تعبئة التاريخ على شكل (يوم/شهر/سنة) أينما ورد ذلك في النموذج.
8	التأكد من صلاحية البطاقة المدنية أو/و جواز السفر.
9	أن تكون المستندات المؤيدة المعتمدة لبيانات الخبرة الوظيفية الحالية حديثة.
10	لا يعتد بالسيرة الذاتية عند دراسة طلب الترشيح.
11	تقع على الأشخاص المرخص لهم مسؤولية الالتزام بتوقيع النموذج من قبل رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً، وإن كان المرشح هو رئيس مجلس الإدارة، يتم توقيع النموذج من قبل من يحل محله قانوناً.
12	للهيئة الحق في أن تطلب أية مستندات أو معلومات إضافية لغرض التأكد من استيفاء المرشح لمتطلبات قواعد الكفاءة والنزاهة.

أقر أنني اطّلت على قواعد الكفاءة والنزاهة للأشخاص المرخص لهم الواردة في الكتاب الخامس من اللائحة التنفيذية. وأني على علم بحق هيئة أسواق المال في اتخاذ أي إجراء جزائي أو تأديبي ضد أي شخص يقدم بيانات أو إقرارات غير صحيحة أو مضللة في طلب الترشيح. وحتى صدور قرار على هذا الطلب أتعهد بإبلاغ الهيئة كتابياً فور حدوث أو إجراء أي تغيير في أي معلومات أو بيانات تم تقديمها بموجب هذا الطلب. وأقر أنني على علم بأن عدم الالتزام بالإرشادات المذكورة قد يؤدي إلى عدم قبول الطلب.

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

بيانات الشخص المرخص له (2)	
	1 اسم الشخص المرخص له
	2 طبيعة النشاط
	3 رقم الترخيص الصادر عن الهيئة
	4 رقم التسجيل الصادر عن الهيئة
	5 اسم الشخص المسؤول لمخاطبته بشأن طلب الترشيح:
	أ) المنصب
	ب) رقم التليفون
	ج) رقم الفاكس
	د) البريد الإلكتروني

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً الاسم المنصب
---

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

(3) البيانات الشخصية للمرشح			
1			الاسم بالكامل
2			تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)
3			محل الميلاد
4			الجنسية
5			رقم البطاقة المدنية
6			رقم جواز السفر
7			عنوان الإقامة الحالي
8			عنوان الإقامة الدائم
9			في حال تغيير الاسم ، يرجى ذكر الاسم السابق وتاريخ التغيير وأسبابه.
في حال سبق تسجيل المرشح في المناصب واجبة التسجيل يتم تعبئة البند رقم (10) فقط، و في حال سبق تسجيله في الوظائف واجبة التسجيل، يتم تعبئة البنود رقم (10) و (11):			
10	-	المناصب والوظائف واجبة التسجيل المسجل بها	الشخص المرخص له
		تاريخ التسجيل	الوظائف المسجل بها

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً الاسم المنصب
---

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

(4) المنصب المرشح له		
1	المنصب المرشح له:	<input type="checkbox"/> عضو مجلس الإدارة <input type="checkbox"/> وظائف واجبة التسجيل
في حال اختيار الوظائف واجبة التسجيل، يتم تعبئة البنود رقم (2) و (3):		
2	الوظائف واجبة التسجيل:	<input type="checkbox"/> الرئيس التنفيذي <input type="checkbox"/> ممثل نشاط مستشار الاستثمار <input type="checkbox"/> كبار التنفيذيين <input type="checkbox"/> ممثل نشاط مدير محفظة الاستثمار- (بإدارة العميل نفسه والحفظ) <input type="checkbox"/> المدير المالي <input type="checkbox"/> ممثل نشاط مدير محفظة الاستثمار- (بإدارة الشخص المرخص له لصالح العملاء) <input type="checkbox"/> مسؤول إدارة المخاطر <input type="checkbox"/> ممثل نشاط مدير نظام استثمار جماعي <input type="checkbox"/> مسؤول التدقيق الداخلي <input type="checkbox"/> جماعي- (ضابط عمليات) <input type="checkbox"/> مسؤول التدقيق الشرعي <input type="checkbox"/> ممثل نشاط أمين الحفظ <input type="checkbox"/> مسؤول المطابقة والالتزام <input type="checkbox"/> ممثل نشاط وسيط أوراق مالية مسجل في بورصة الأوراق المالية <input type="checkbox"/> ممثل نشاط وسيط أوراق مالية غير مسجل في بورصة الأوراق المالية <input type="checkbox"/> ممثل نشاط وسيط أوراق مالية مؤهل مسجل في بورصة الأوراق المالية <input type="checkbox"/> مستشار الاستثمار الرئيسي <input type="checkbox"/> مقوم اصول رئيسي
3	المسمى الوظيفي المرشح له لدى الشخص المرخص له (المسمى الوظيفي - اسم الإدارة):	

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً الاسم المنصب
---

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

5) المؤهلات العلمية والمهنية الحاصل عليها المرشح	
1	المؤهل العلمي / المهني
2	التخصص
3	الجهة المصدرة للمؤهل
4	سنة الحصول على المؤهل

يتم تعبئة صفحات إضافية (5-أ، 5-ب، 5-ج، ...) في حال تعدد المؤهلات.

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً الاسم المنصب
---

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

## (6) برنامج المؤهلات المهنية

### 6.1 المؤهل الفني

<input type="checkbox"/> لا ينطبق <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> استيفاء سنوات الخبرة المطلوبة للإعفاء يتم تزويد الهيئة بكافة المستندات المؤيدة للإعفاء من خلال تعبئة الأقسام رقم (7) و (8) الخاصة بالخبرات الوظيفية الحالية والسابقة للمرشح. <input type="checkbox"/> استيفاء إحدى الشهادات المهنية المطلوبة للإعفاء يتم تزويد الهيئة بكافة المستندات المؤيدة للإعفاء من خلال تعبئة القسم رقم (5) الخاص بالمؤهلات العلمية والمهنية الحاصل عليها المرشح.	اجتياز المؤهل الفني	1
	اسم المؤهل الفني	2
	سنة الحصول على المؤهل الفني	3

### 6.2 المؤهل الرقابي

<input type="checkbox"/> لا ينطبق <input type="checkbox"/> نعم	اجتياز المؤهل الرقابي	1
	اسم المؤهل الرقابي	2
	سنة الحصول على المؤهل الرقابي	3

### 6.3 المؤهل التخصصي

<input type="checkbox"/> لا ينطبق <input type="checkbox"/> نعم	اجتياز المؤهل التخصصي	1
	اسم المؤهل التخصصي	2
	سنة الحصول على المؤهل التخصصي	3

التوقيع

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً

الاسم

المنصب

التوقيع

اسم المرشح

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.



(7) بيانات الخبرة الوظيفية الحالية للمرشح

		اسم المؤسسة/ الجهة	1
		الفترة (يوم /شهر/سنة) من:	2
		طبيعة نشاط المؤسسة	3
		عنوان المؤسسة	4
هل تخضع المؤسسة إلى سلطة رقابية:		نعم ❖ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	5
❖ في حال الإجابة "نعم"، يرجى ذكر اسم السلطة الرقابية			
إلى (يوم/شهر/ سنة)	من (يوم/شهر/ سنة)	المسمى الوظيفي/ المنصب	6
		المسؤوليات والمهام:	7

التوقيع

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً  
الاسم  
المنصب

التوقيع

اسم المرشح

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

8) بيانات الخبرة الوظيفية السابقة للمرشح			
		1 اسم المؤسسة/ الجهة	
		2 الفترة (يوم/شهر/سنة)	
		3 طبيعة نشاط المؤسسة	
		4 عنوان المؤسسة	
		5 هل تخضع المؤسسة إلى سلطة رقابية:	
		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
		❖ في حال الإجابة "نعم"، يرجى ذكر اسم السلطة الرقابية	
		6 التدرج الوظيفي:	
		المسمى الوظيفي/ المنصب	
		من (يوم/شهر/ سنة)	
		إلى (يوم/شهر/ سنة)	
		7 المسؤوليات والمهام:	
		8 أسباب ترك الوظيفة	
		<input type="checkbox"/> إنهاء خدمة <input type="checkbox"/> الانتقال <input type="checkbox"/> تقاعد <input type="checkbox"/> نهاية تعاقد <input type="checkbox"/> أخرى	
		9 أسباب ترك الوظيفة بالتفصيل	

يتم تعبئة صفحات إضافية (7-أ، 7-ب، 7-ج، ....) في حال تعدد الخبرات الوظيفية.

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

8) بيانات الخبرة الوظيفية السابقة للمرشح			
		1 اسم المؤسسة/ الجهة	
		2 الفترة (يوم/شهر/سنة)	
		3 طبيعة نشاط المؤسسة	
		4 عنوان المؤسسة	
		5 هل تخضع المؤسسة إلى سلطة رقابية:	
		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
		❖ في حال الإجابة "نعم"، يرجى ذكر اسم السلطة الرقابية	
		6 التدرج الوظيفي:	
		المسمى الوظيفي/ المنصب	
		من (يوم/شهر/ سنة)	
		إلى (يوم/شهر/ سنة)	
		7 المسؤوليات والمهام:	
		8 أسباب ترك الوظيفة	
		الاستقالة <input checked="" type="checkbox"/> الانتقال <input type="checkbox"/> تقاعد <input type="checkbox"/> إنهاء خدمة <input type="checkbox"/> نهاية تعاقد <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>	
		9 أسباب ترك الوظيفة بالتفصيل	

يتم تعبئة صفحات إضافية (7-أ، 7-ب، 7-ج، ....) في حال تعدد الخبرات الوظيفية.

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

8) بيانات الخبرة الوظيفية السابقة للمرشح			
		1 اسم المؤسسة/ الجهة	
		2 الفترة (يوم/شهر/سنة)	
		3 طبيعة نشاط المؤسسة	
		4 عنوان المؤسسة	
		5 هل تخضع المؤسسة إلى سلطة رقابية:	
		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
		❖ في حال الإجابة "نعم"، يرجى ذكر اسم السلطة الرقابية	
		6 التدرج الوظيفي:	
		المسمى الوظيفي/ المنصب	
		من (يوم/شهر/ سنة)	
		إلى (يوم/شهر/ سنة)	
		7 المسؤوليات والمهام:	
		8 أسباب ترك الوظيفة	
		الاستقالة <input checked="" type="checkbox"/> الانتقال <input type="checkbox"/> تقاعد <input type="checkbox"/> إنهاء خدمة <input type="checkbox"/> نهاية تعاقد <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>	
		9 أسباب ترك الوظيفة بالتفصيل	

يتم تعبئة صفحات إضافية (7-أ، 7-ب، 7-ج، ....) في حال تعدد الخبرات الوظيفية.

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.



(10) إجمالي سنوات الخبرة وفقاً لما ورد بنماذج الخبرات الوظيفية

1	إجمالي عدد سنوات الخبرة
2	عدد سنوات الخبرة في المجال المالي أو المصرفي
3	عدد سنوات الخبرة في مؤسسة مالية أو مصرفية
4	عدد سنوات الخبرة في وظائف تنفيذية
5	عدد سنوات الخبرة في وظائف الإدارة الوسطى الرئيسية

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

### (11) معايير النزاهة والسلامة المالية

عند الإجابة بنعم يرجى ذكر الأسباب بالتفصيل

1	هل سبق وأن تم إدانتك في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو غسل الأموال أو تمويل الإرهاب أو أية جريمة مالية أخرى؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
2	هل سبق وقمت بالامتناع خلال فترات عمالك عن الامتثال والانصياع لأحكام القانون، والمتطلبات الرقابية، والمعايير المهنية، أو كنت معرقلاً للإجراءات، أو مضللاً، أو غير صادق في التعاون مع الجهات الرقابية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
3	هل سبق وأن ارتكبت أو ساهمت في ارتكاب ممارسات مهنية مقصرة، أو مخادعة، أو مخزية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
4	هل سبق وأن تم إدانتك أو توقيع عقوبة عليك من قبل جهة مهنية أو رقابية لأمر تتعلق بالمصداقية، أو النزاهة، أو السلوك المهني؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
5	هل سبق وأن تم إيقافك عن العمل لأسباب أخلاقية أو طلب منك تقديم استقالتك لذات الأسباب؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
6	هل سبق وأن تم عزلك من منصبك أو منعك من التقدم لشغل وظيفة شاغرة في أحد الجهات؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
7	هل كنت شريكاً سواء في الملكية أو الإدارة لجهة تم رفض طلب تسجيلها أو منحها ترخيصاً لمزاولة النشاط أو شطبها من قبل الهيئة أو أية سلطات رقابية أخرى؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

هل سبق وأن تم تحقيق خسائر مالية أو تصفية أو إشهار إفلاس أية مؤسسة كنت تديرها أو تتولى أحد المناصب الرئيسية بها؟	8	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
هل سبق وأن امتنعت عن سداد أية ديون مستحقة عليك تجاه القطاع المصرفي أو المالي أو أية جهات أخرى سواء محلية أو أجنبية؟	9	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
هل سبق وصدرك حكم بإشهار إفلاسك سواء في الكويت أو الخارج؟	10	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
هل سبق وأن قمت بإبرام صلح مع دائيك؟ وهل التزمت بتنفيذه سواء محليا أو خارجيا؟	11	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>

التوقيع

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانونا  
الاسم  
المنصب

التوقيع

اسم المرشح

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.



## (12) بيانات تكميلية

يتم تعبئة هذه الصفحة من قبل رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً، وذلك للمرشح لمنصب عضو مجلس الإدارة ووظيفة الرئيس التنفيذي فقط.

1	ما هي الكفاءات المهنية والقدرات الفنية التي تتوافر لدى المرشح وتجعله قادراً على ممارسة مهامه؟
2	كيف سيساهم المرشح في تحقيق أهداف واستراتيجيات المؤسسة؟
3	هل هناك أي اعتراض أو امتناع عن التصويت من قبل أي من أعضاء مجلس الإدارة على المرشح؟ في حالة وجود اعتراض أو امتناع يرجى ذكره.

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.

قائمة المستندات المطلوبة عند تقديم الطلب (13)				
الملاحظات	لا ينطبق	مرفق	المستند	
الشخص المرخص له:				
			آخر هيكل تنظيمي معتمد، مع تحديد المنصب المرشح له على الهيكل التنظيمي.	1
			صور من إعلانات دعوة الأشخاص الراغبين للترشح لعضوية مجلس الإدارة.	2
			صورة من إيصال دفع الرسوم.	3
المرشح :				
		+	صورة البطاقة المدنية و / أو جواز السفر.	1
		+	كافة المستندات المؤيدة المعتمدة للمؤهلات العلمية أو المهنية، أو صورة رسمية منها.	2
		+	كافة المستندات المؤيدة المعتمدة الخاصة ببرنامج المؤهلات المهنية، أو صورة رسمية منها.	3
		+	كافة المستندات المؤيدة المعتمدة لبيانات الخبرة الوظيفية الحالية، أو صورة رسمية منها، والتي توضح مسميات وتاريخ التدرج الوظيفي بالتفصيل.	4
		+	كافة المستندات المؤيدة المعتمدة لبيانات الخبرة الوظيفية السابقة، أو صورة رسمية منها، والتي توضح مسميات وتاريخ التدرج الوظيفي بالتفصيل.	5
		+	كافة المستندات المؤيدة المعتمدة لبيانات عضوية مجلس الإدارة التي شغلها المرشح، أو صورة رسمية منها، والتي توضح فترة تولي العضوية.	6

التوقيع
---------

رئيس مجلس الإدارة أو من يحل محله قانوناً
الاسم
المنصب

التوقيع
---------

اسم المرشح
------------

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.