



نموذج السيرة الذاتية لمرشح مجلس الإدارة

تعليمات هامة:

- 1- يتم تعبئة البيانات التالية أدناه من قبل المرشح نفسه إذا كان شخصاً طبيعياً، ومن قبل ممثل الشخصية الاعتبارية إذا كان شخصاً اعتبارياً.
- 2- يرسل المرشح النموذج بعد تعبئته إلى الجمعية، ويتم تدقيقه من قبل مجلس الإدارة في الجمعية أو من يفوضه.
- 3- ينشر ملخص من هذا النموذج لأعضاء الجمعية العمومية قبل عملية التصويت.

أولاً: بيانات الجمعية					
اسم الجمعية			جمعية التوعية الصحية الرقمية		
نطاق الخدمات			منطقة الرياض		
تاريخ الدورة		تبدأ من تاريخ	1447/12/04 هـ	تنتهي في تاريخ	بعد أربع سنوات من صدور قرار التشكيل
ثانياً: البيانات الشخصية للمرشح					
الاسم الرباعي			أحمد عبدالرحمن احمد البسام		
الجنسية		رقم الهوية	سعودي	تاريخ الميلاد	██████████
مكان العمل		الاسم الوظيفي	أستاذ مشارك	هاتف العمل	٠١١٥٨٨٦٠٥٢
هاتف الجوال		البريد الإلكتروني	Mr.abassam@hotmail.com	العنوان البريدي	██████████
ثالثاً: المؤهلات العلمية للمرشح					
م	المؤهل	التخصص	تاريخ الحصول	اسم الجهة المانحة	
1	بكالوريوس علوم صيدلانية	صيدلة عام	٢٠٠٧	جامعة الملك سعود	
2	دكتوراة في العلوم الصيدلانية الاكلينيكية	صيدلة إكلينيكية	٢٠١٥	جامعة فلوريدا	
3					
4					
5					
رابعاً: الخبرات العملية للمرشح					
الفترة			مجال الخبرة		
٢٠٠٧		٢٠٠٩		صيدلي في مستشفى الملك خالد الجامعي	
٢٠١٥		٢٠٢١		أستاذ مساعد - كلية الصيدلة جامعة الأمير سطام	
٢٠١٦		٢٠١٨		وكيل كلية الصيدلة للجودة - جامعة الأمير سطام	
٢٠٢١		حتى الان		أستاذ مشارك - جامعة الأمير سطام	
٢٠٢٥		حتى الان		وكيل كلية التمريض للشؤون السريرية - جامعة الأمير سطام	





٢٠٢٢	حتى الان	رئيس مجلس إدارة جمعية التوعية الصحية الرقمية	
خامساً: العضوية الحالية في مجالس إدارة جمعيات أو مؤسسات أهلية أخرى			
م	اسم الجهة	النشاط الرئيسي	صفة العضوية (رئيس مجلس، عضو، مشرف مالي)
1	جمعية التوعية الصحية الرقمية	توعية صحية	رئيس مجلس
2			
3			
4			
سادساً: الإجابة على الأسئلة			
السؤال الأول		هل المترشح من كبار التنفيذيين خلال العامين الماضيين في الجمعيات الأخرى أو الجمعية؟	
		لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	
إذا كانت الإجابة (نعم) فاذكر التفاصيل			
اسم الجمعية		المنصب التنفيذي	
اسم الجمعية		المنصب التنفيذي	
السؤال الثاني		هل توجد صلة قرابة من الدرجة الأولى للمترشح بأي من أعضاء مجلس الإدارة في الجمعية؟	
		لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	
إذا كانت الإجابة (نعم) فاذكر التفاصيل			
اسم العضو القريب الرباعي		صلة القرابة	
اسم العضو القريب الرباعي		صلة القرابة	
السؤال الثالث		هل توجد صلة قرابة من الدرجة الأولى للمترشح بأي من كبار التنفيذيين في الجمعية؟	
		لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	
إذا كانت الإجابة (نعم) فاذكر التفاصيل			
اسم الشخص القريب الرباعي		صلة القرابة	المنصب
اسم الشخص القريب الرباعي		صلة القرابة	المنصب
السؤال الرابع		هل للمترشح مصلحة مباشرة أو غير مباشرة في الأعمال والعقود التي تتم لحساب الجمعية؟	
		لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	



إذا كانت الإجابة (نعم) فاذكر التفاصيل				
اسم الجهة المستفيدة من العقد	مدة العقد	قيمة العقد		
اسم الجهة المستفيدة من العقد	مدة العقد	قيمة العقد		
هل المترشح لديه أي أعمال أو عقود مع الجمعية؟				السؤال الخامس
لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>				
إذا كانت الإجابة (نعم) فاذكر التفاصيل				
اسم الجهة المستفيدة من العقد	مدة العقد	قيمة العقد		
اسم الجهة المستفيدة من العقد	مدة العقد	قيمة العقد		
هل اطلع المترشح على الأنظمة واللوائح الحاكمة لعمل الجمعية؟				السؤال السادس
لا <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/>				
هل المترشح على استعداد للقيام بكافة أعمال العضوية على الوجه الأمثل؟				السؤال السابع
لا <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/>				

ملاحظة: يتحمل المترشح المسؤولية الكاملة عن صحة البيانات الواردة في هذا النموذج فيما يخصه.

٢٠٢٦/٠٢/١٨	التاريخ		التوقيع	أحمد عبدالرحمن البسام	الاسم

