



نموذج السيرة الذاتية لمرشح مجلس الإدارة

تعليمات هامة:

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

أولاً: بيانات الجمعية					
جمعية التوعية الصحية الرقمية					اسم الجمعية
منطقة الرياض					نطاق الخدمات
تبدأ من تاريخ	١٤٤٧/١٢/٠٤ هـ	تنتهي في تاريخ	بعد أربع سنوات من صدور قرار التشكيل	تاريخ الدورة	
ثانياً: البيانات الشخصية للمرشح					
أميمة علي عمر قاضي					الاسم الرباعي
	تاريخ الميلاد		رقم الهوية	سعودية	الجنسية
0114670000	هاتف العمل	أستاذ مساعد	الاسم الوظيفي	جامعة الملك سعود	مكان العمل
	العنوان البريدي	oqadhi@ksu.edu.sa qomaimah@gmail.com	البريد الإلكتروني	0504350749	هاتف الجوال
ثالثاً: المؤهلات العلمية للمرشح					
م	المؤهل	التخصص	تاريخ الحصول	اسم الجهة المانحة	
١	دكتوراه	التمريض	2019	State University of New York at Binghamton	
٢	ماجستير	التمريض	2010	University of California San Francisco	
٣	بكالوريوس	التمريض	2003	جامعة الملك سعود	
٤					
٥					
رابعاً: الخبرات العملية للمرشح					
مجال الخبرة			الفترة		
مستشفى الملك فيصل التخصصي - 5 سنوات جناح جراحة العظام و التجميل - سنة طوارئ			2008	2002	
معيد في كلية التمريض - ثم محاضر ثم أستاذ مساعد			الآن	2008	



خامساً: العضوية الحالية في مجالس إدارة جمعيات أو مؤسسات أهلية أخرى				
م	اسم الجهة	النشاط الرئيسي	صفة العضوية (رئيس مجلس، عضو، مشرف مالي)	
١				
٢				
٣				
٤				
سادساً: الإجابة على الأسئلة				
السؤال الأول		هل المترشح من كبار التنفيذيين خلال العامين الماضيين في الجمعيات الأخرى أو الجمعية؟		
		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" 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؟		
		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" 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؟		
		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" 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؟		
		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" 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		



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

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

الاسم	أميمة علي عمر قاضي	التوقيع		التاريخ	21/2/2026
-------	--------------------	---------	--	---------	-----------

