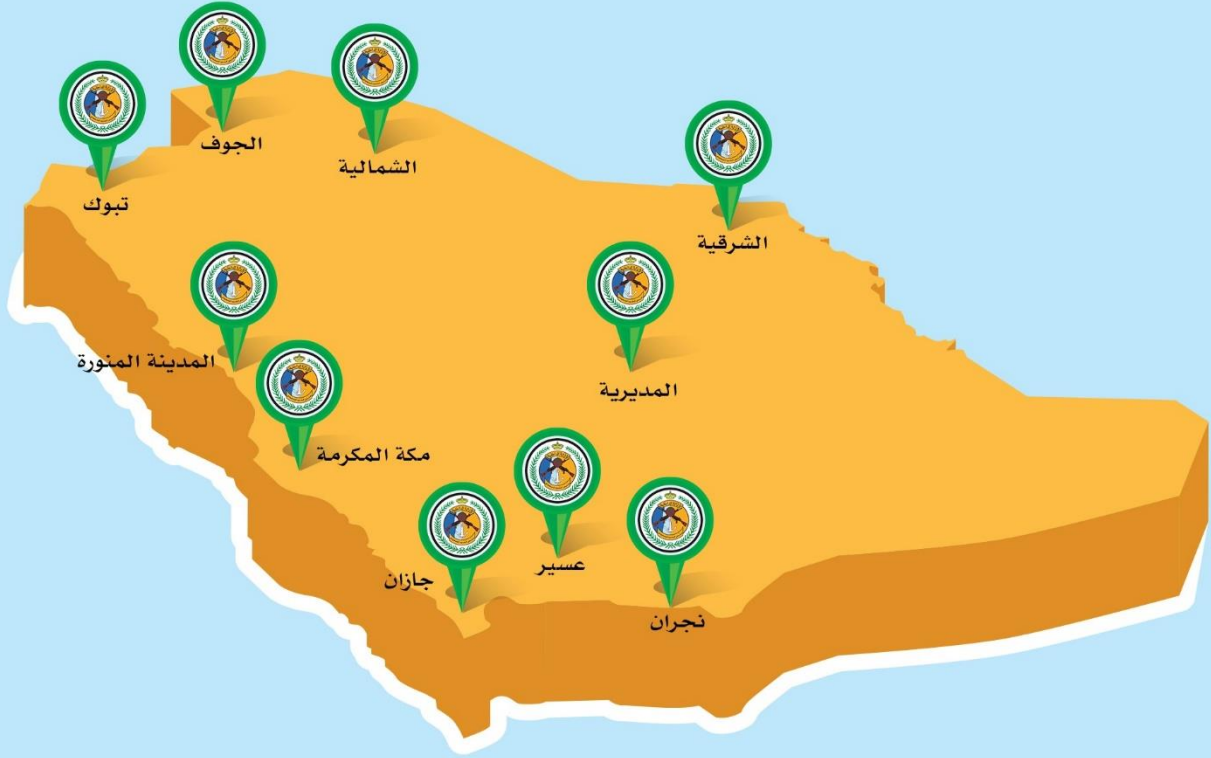




المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة لحرس الحدود
الإدارة العامة لتطوير الموارد البشرية



طلب التحاق (جنود)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | الاسم رابعياً حسب الهوية الوطنية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هـ | | | | | تاريخ الميلاد | | | | | رقم الهوية الوطنية | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| العنوان كاملاً | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان آخر يمكن الاتصال بواسطته | | | | | | | | | | هاتف | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الرمز البريدي | | | | | | | | | | صندوق بريد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| المؤهلات الإضافية إن وجدت | | | | | | | | | | سنة التخرج | | | | | | | | | | المؤهل العلمي | | | | | | | | | |
| * لا يترتب على إعطاء أو إستلام هذا الطلب أي التزام بالقبول. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * أي طلب غير مستوفي الشروط لا ينظر فيه. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * يوقع المتقدم على جميع الصور بأنها مطابقة وعلى مسؤوليته حيث سيتم تطبيقها مع الأصل. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رقم الطلب: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

صورة شمسية ٣ x ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة لحرس الحدود
الإدارة العامة لتطوير الموارد البشرية

معلومات شخصية عن المتقدم

| القبيلة | | الفخذ | | العائلة | | الاسم رباعياً حسب الهوية الوطنية | |
|-----------------------------|---------|--------------------|--|--|--|--|--------------|
| مصدرها | تاريخها | رقم الهوية الوطنية | | المدينة أو القرية التي ينتمي إليها أصلاً | | تاريخ الميلاد | مكان الميلاد |
| مكان الميلاد | | تاريخ الميلاد | | اصل الأب | | اسم الأب | |
| مصدرها | | تاريخها | | رقم الهوية الوطنية أو حفيظة النفوس | | مكان نشأته | |
| | | | | عنوان الأب في المنطقة التابع لها أصلاً | | | |
| تاريخ الميلاد | | مكان الميلاد | | مكان نشأته | | اسمها الرباعي | |
| تاريخ الميلاد | | مكان الميلاد | | مكان نشأته | | اسمه الرباعي | |
| جنسيته عام ٢٠٢١ | | مصدرها | | تاريخها | | رقم حفيظة النفوس أو الهوية الوطنية إن وجدت | |
| | | | | عنوان الجد في المنطقة التابع لها أصل | | | |
| رقم الهاتف | | عنوانه | | وظيفته | | الاسم الرباعي لولي أمر الطالب حالياً | |
| مصدرها | | تاريخها | | رقم الهوية الوطنية | | | |
| | | | | العمدة | | اسم وعنوان شيخ القبيلة | |
| الإمارة - المحافظة - المركز | | العنوان | | الاسم | | | |
| | | | | الجهة التي عاش فيها الطالب الست سنوات الأخيرة وعنوانه فيها | | | |
| | | | | المدارس التي تلقى تعليمه فيها: | | | |
| تاريخ التخرج | | | | مكانها | | اسم المدرسة الابتدائية | |
| تاريخ التخرج | | | | مكانها | | اسم المدرسة المتوسطة | |
| تاريخ التخرج | | | | مكانها | | اسم المدرسة الثانوية | |



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة لحرس الحدود
الإدارة العامة لتطوير الموارد البشرية

معلومات عن الوضع الاجتماعي للمتقدم

| | | | |
|---|---|---|--------------------------------|
| عدد أفراد الأسرة دون الوالدين | ترتيبه بينهم | هل يقيم مع أسرته أم أعزب | من العائل لهم |
| معلومات عن والد الطالب | على رأس العمل <input type="checkbox"/> | متقاعد <input type="checkbox"/> | متوفى <input type="checkbox"/> |
| وظيفته الحالية | مدني / المرتبة <input type="checkbox"/> | عسكري / الرتبة <input type="checkbox"/> | أخرى <input type="checkbox"/> |
| جهة العمل | مقر العمل | إدارة / قسم | رقم الهاتف |
| | | عمل | منزل |
| وظيفته السابقة | مدني / المرتبة <input type="checkbox"/> | عسكري / الرتبة <input type="checkbox"/> | أخرى <input type="checkbox"/> |
| جهة العمل | مقر العمل | إدارة / قسم | رقم الهاتف |
| | | عمل | منزل |
| هل لك اخوة أو أقارب في أي قطاع عسكري أذكر اثنين منهم: | | | |
| الاسم | الرتبة | جهة العمل | العنوان |
| | | | الهاتف |
| الاسم | الرتبة | جهة العمل | العنوان |
| | | | الهاتف |
| هل سبق أن طرد أحدكم من الخدمة العسكرية: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | |
| أسباب الطرد: | | | |
| نقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وعليه نوقع | | | |
| اسم المتقدم | التوقيع | | |
| اسم ولي الأمر | صلة القرابة | | |
| الاسم الرباعي لشخصين معروفين في البلدة أو المحلة التي نقيم بها يمكن بواسطتهما التعرف عليك وعلى أسرته. | | | |
| الاسم | رقم الهوية الوطنية | جهة العمل | التوقيع |
| عنوانه..... رقم الهاتف: | | | |
| الاسم | رقم الهوية الوطنية | جهة العمل | التوقيع |
| عنوانه..... رقم الهاتف: | | | |



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة لحرس الحدود
الإدارة العامة لتطوير الموارد البشرية

وثيقة أصل ومنشأ

| | |
|---------------------------|---|
| ١- طالب الانتحاق | نشهد نحن الموقعين أدناه أن المدعو / |
| | حامل الهوية الوطنية رقم [] تاريخها [] مصدرها [] |
| | من عائلة [] و قبيلة [] واصله [] |
| ٢- والد طالب الانتحاق | ومكان ميلاده في مدينة [] محافظة - مركز [] بتاريخ [] |
| | ونشأ في مدينة [] محافظة - مركز [] |
| | وأن والده المدعو / [] ومهنته [] |
| ٣- جد طالب الانتحاق لأبيه | حامل الهوية الوطنية - الحفيظة رقم [] تاريخها [] مصدرها [] |
| | ومكان ميلاده في مدينة [] محافظة - مركز [] بتاريخ [] |
| | ونشأ في مدينة [] محافظة - مركز [] |
| ٣- جد طالب الانتحاق لأبيه | وأن جده المدعو / [] ومهنته [] |
| | حامل حفيظة النفوس رقم [] تاريخها [] مصدرها [] |
| | أو بطاقة شخصية رقم [] تاريخها [] مصدرها [] |
| ٣- جد طالب الانتحاق لأبيه | ومكان ميلاده في مدينة [] محافظة - مركز [] بتاريخ [] |
| | ونشأ في مدينة [] محافظة - مركز [] |
| | كما نشهد بأن الجد سعودي الأصل والمنشأ ومن سكان المملكة العربية السعودية عام ٢٢٢١ هـ وعلى جميع ذلك جرى التوقيع |

المعرفان

| | |
|--------------------|-------------------------|
| الاسم رباعياً: [] | رقم الهوية الوطنية: [] |
| تاريخها: [] | مصدرها: [] |
| العنوان: [] | الهاتف: [] |
| التوقيع: [] | |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| الاسم رباعياً: [] | رقم الهوية الوطنية: [] |
| تاريخها: [] | مصدرها: [] |
| العنوان: [] | الهاتف: [] |
| التوقيع: [] | |

تصديق: أمير المنطقة المحافظ رئيس المركز شيخ القبيلة العمدة

الختم الرسمي

الاسم:
منطقة:
محافظة-مركز:
التوقيع:

ملاحظة: يجب التصديق من أحد أصحاب المناصب الموضحة أعلاه.



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة لحرس الحدود
الإدارة العامة لتطوير الموارد البشرية

(موافقة وتعهد ولي الأمر بدفع المصاريف)

نعم أنا المدعو/ ولي أمر المدعو/.....
أوافق على التحاقه بالخدمة العسكرية في حرس الحدود كما اتعهد في حال تركه العمل أو الدراسة من تلقاء نفسه أو لأسباب مخلة بالشرف بأن أقوم بتسديد جميع ما صرف عليه أثناء عمله أو دراسته ومستعد بكل ما يلزم نحوه حسب النظام.

| | | |
|------------|-------------|------------------------------------|
| التوقيع | نوع القرابة | اسم ولي الأمر رابعياً |
| مصدرها | تاريخها | رقم حفيظة النفوس أو الهوية الوطنية |
| رقم الهاتف | العنوان | |
| منزل | عمل | |

كفالة ولي الأمر

نعم نحن الموقعين أدناه نكفل المدعو/ ولي أمر المدعو/.....
بتسديد ما عليه في حالة مطالبة حرس الحدود بشيء يخص المذكور.

| | |
|---|---|
| الاسم رابعياً: رقم الهوية الوطنية:..... | الاسم رابعياً: رقم الهوية الوطنية:..... |
| تاريخها: مصدرها: العنوان: الهاتف: التوقيع:..... | تاريخها: مصدرها: العنوان: الهاتف: التوقيع:..... |



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة لحرس الحدود
الإدارة العامة لتطوير الموارد البشرية

تعهد المتقدم وولي أمره

أولاً: الاسم رابعياً حسب الهوية الوطنية /

أتعهد أنا الموضح اسمي أعلاه بالآتي:

- أ- أنني سعودي الأصل بموجب الهوية الوطنية رقم []
وتاريخ [] / [] / [] هـ ومصدرها []
ب- لم يسبق أن حكم علي بحد شرعي أو حكم علي في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة، وكذلك لم يسبق أن طردت أو فصلت من المعاهد أو المراكز العسكرية لأي سبب
ج- أن ألتزم بجميع الأنظمة واللوائح والتعليمات الخاصة بمعهد أو بمركز التدريب.
د- أن أعمل في الخدمة العسكرية بعد تخرجي في أي وحدة من وحدات حرس الحدود المدة المقررة نظامياً وفي الظروف التي يحتم الواجب على العمل فيها وفي أي تخصص أوجه له.
و- أقر بأنني لست متزوج من غير سعودية وأتعهد بعدم الزواج مستقبلاً من غير سعودية.
ز- قبولي راضياً مختاراً بالرتبة التي حددت لي من قبل حرس الحدود.
ح- إذا ثبت لحرس الحدود ما يخالف ذلك فله الحق في فصلي ومطالبتي بالمصاريف التي صرفها علي وأن أتحمل ما يترتب على ذلك.

توقيع المتقدم:

ثانياً: اسم ولي أمر المتقدم: [] نوع القرابة: [] المهنة: []

أتعهد أنا ولي أمر الطالب الموضح اسمي أعلاه بالآتي:

- أ- بأنني أوافق على التحاقه بالخدمة العسكرية بحرس الحدود.
ب- بأنه لم يصدر ضده أي حكم بحد شرعي ولم يحكم عليه في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة ولم يسبق أن طرد من إحدى الكليات أو المعاهد العسكرية لأي سبب.
ج- أتعهد بدفع المصاريف والنفقات الدراسية المترتبة عليه أثناء بقاءه في المعهد أو المركز في حال تركه له من تلقاء نفسه بدون عذر تقبله الجهات المختصة أو بسبب سوء سلوكه ومستعد لكل ما يلزم نحوه.
د- أتعهد بإحضاره فوراً عند طلبه، كما أتعهد بتزويد حرس الحدود بعنواني ورقم هاتفي فور تغيير العنوان أو الهاتف، كما أتعهد بالحضور الفوري عندما يطلب مني ذلك.
هـ- أتعهد بجميع ما تعهد به المتقدم في الفقرات أعلاه.

توقيع ولي أمر المتقدم:

نشهد نحن الموقعين أدناه بما تعهد به طالب الالتحاق وولي أمره.

| | |
|---------------------|-----|
| الاسم رابعياً: | [] |
| رقم الهوية الوطنية: | [] |
| تاريخها: | [] |
| مصدرها: | [] |
| العنوان: | [] |
| الهاتف: | [] |
| التوقيع: | [] |

شاهد

| | |
|---------------------|-----|
| الاسم رابعياً: | [] |
| رقم الهوية الوطنية: | [] |
| تاريخها: | [] |
| مصدرها: | [] |
| العنوان: | [] |
| الهاتف: | [] |
| التوقيع: | [] |

شاهد

| | |
|----------------------------|-----|
| الاسم: | [] |
| الحي: | [] |
| المدينة- المحافظة- المركز: | [] |
| العنوان: التوقيع: | [] |
| الختم: | [] |

الشرطة تصديق

| | |
|----------------------------|-----|
| الاسم: | [] |
| الحي: | [] |
| المدينة- المحافظة- المركز: | [] |
| العنوان: التوقيع: | [] |
| الختم: | [] |

العمدة تصديق