

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **طلب الحصول على المعلومات قانون ضمان حق الحصول على المعلومات الإردني رقم 47 لسنة 2007** | | | |
| **لاستعمال المركز** | | | |
|  |  |  |  |
|  | **رقم الطلب** |  |  |
|  | **مستلم الطلب** |  |  |
|  | **اسم الوحدة/ الدائرة (لمستلم الطلب)** |  |  |
|  | **التاريخ** |  |  |
|  | **اليوم** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **توقيع المسؤول/ مستلم الطلب** |  |
|  |  |  |  |
| **معلومات مقدم الطلب** | | | |
|  |  |  |  |
|  | **الإسم من أربع مقاطع** |  |  |
|  | **مكان الإقامة** |  |  |
|  | **جهة العمل** |  |  |
|  | **تفاصيل الإتصال للرد على الطلب البريد الإلكتروني، الهاتف و/أو العنوان** |  |  |
|  |  |  |
|  | **الوثائق المطلوبة** |  |  |
|  |  | **وثيقة إثبات شخصية سارية المفعول** |  |
|  |  | **كتاب من الجهة المعنية متضمناً (موضوع المعلومات والغرض منها، واسم المفوض)** |  |
|  |  |  |  |
| **معلومات ذات علاقة بالطلب** | | | |
|  |  |  |  |
|  | **اسم المؤسسة أو الدائرة العامة أو الجامعة (للطلبة)** |  |  |
|  | **وصف للوثيقة أو المعلومات المطلوبة  (أذكر إسم الوثيقة أو المرجع إن توفر ذلك وقدم تفاصيل كافية لتمكين المسؤول من التعرف على الوثيقة)** |  |  |
|  |  |  |  |
| **الغرض من الحصول على المعلومات** | | | |
|  |  |  |  |
|  | **الدراسات والأبحاث** |  |  |
|  | **مقارنات معيارية** |  |  |
|  | **للنشر** |  |  |
|  | **أُخرى** |  |  |
|  |  |  |  |
| **إذا تمت الموافقة على طلبك فقد يتم إستيفاء الرسوم القانونية لاستنساخ الوثيقة ولإرسال النسخ بالبريد لك (لا يتم استيفاء رسوم فحص الوثيقة أو لعمل نسخ إلكترونية). يتم الإعفاء من الرسوم في الحالات التالية:** | | | |
|  |  |  |  |
|  | **طلبات الحصول على معلومات شخصية تتعلق بطالب المعلومات** | |  |
|  | **إذا كان المتقدم بالطلب تحت خط الفقر** | |  |
|  |  |  |  |
|  | **يرجى كتابة اية أسباب تعتقد أنها تبرر عدم استيفاء رسوم منك في حالتك** | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |  |  |
| **تستطيع إذا رغبت ان تشترط الأسلوب الذي ترغب بالحصول من خلاله على المعلومات كما هو موضح أدناه) في حالة عدم الإشارة إلى أي أسلوب سيتم تزويدك بالمعلومات بأبسط أسلوب متاح** | | | |
|  |  |  |  |
|  | **نسخة ورقية** | **** |  |
|  | **قرص مدمج** | **** |  |
|  | **نسخة إلكترونية عبر البريد الإلكتروني** | **** |  |
|  |  |  |  |
|  | **أذا كنت تعتقد أن طلبك يجب أن يتحقق بسرعة أكبر،  مثال أن المعلومات سوف تُستخدم لحماية حياة أو حرية شخص ما، يرجى الإشارة إلى ذلك واذكر الأسباب وراء اعتقادك هذا.** | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **التزام** | | | |
| **التزم بأن استخدم المعلومات للغرض الذي تم الحصول عليها من اجله وأن اشير إلى مصدر المعلومة التي حصلت عليها والمعلومات الببلوغرافية وحسب الأصول العلمية والقانونية المرعية.** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **يتم إجابة الطلب أو رفضه خلال ثلاثين يوماً من اليوم التالي لتقديم الطلب.** | | | |
| **يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المدة المحددة قراراً بالرفض.** | | | |
|  |  |  |  |
| **توقيع مقدم الطلب** | | | |
|  | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |