



المملكة الأردنية الهاشمية

مجلس المعلومات

## "طلب الحصول على المعلومات"

بموجب المادة (١٩)

من

"قانون ضمان حق الحصول على المعلومات"

رقم (٤٧) لسنة /٢٠٠٧

التاريخ: ٢٠ / /

رقم الطلب:

لإستعمال ديواندائرة

ختم الوارد

### الوثائق المطلوبة

- وثيقة اثبات شخصية سارية المفعول.
- كتاب من الجهة المعنية متضمناً (موضوع المعلومات والغرض منها، واسم المفوض)

رقم معتمد للنموذج :

## بيانات مقدم الطلب

- الإسم من اربعة مقاطع : \_\_\_\_\_

- الرقم الوطني : \_\_\_\_\_

- نوع اثبات الشخصية :  بطاقة شخصية  جواز سفر  أخرى  
( دلائل الاحوال المدنية والجوازات )

- مكان الاقامة : المحافظة \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_ الحي \_\_\_\_\_

- مكان العمل : المحافظة \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_

- جهة العمل : \_\_\_\_\_

- رقم الهاتف الأرضي : \_\_\_\_\_

- رقم الفاكس : \_\_\_\_\_

- البريد الإلكتروني : \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

يتم استكمال تعبئة البيانات التالية في حالة كون مقدم الطلب ( جهة )

- نوع الجهة  قطاع عام  قطاع خاص  أخرى

- اسم الجهة : \_\_\_\_\_

- رقم كتاب التفویض : \_\_\_\_\_

- اسم المفوض : \_\_\_\_\_

## الغرض من الحصول على المعلومات

---

---

للنشر  أخرى  الدراسات والأبحاث

## موضوع المعلومات

---

---

---

## وعاء المعلومات المطلوبة

أخرى  قرص مدمج  نسخة مصورة

## التزام

ألتزم بأن استخدم المعلومات للغرض الذي تم الحصول عليها من أجله  
وأن أشير إلى مصدر المعلومة التي حصلت عليها والمعلومات البليغافية  
وحسب الأصول العلمية والقانونية المرعية.

- يتم اجابة الطلب او رفضه خلال ثلاثة أيام من اليوم التالي لتاريخ تقديم الطلب .
- يعتبر الامتناع عن الرد ضمن المدة المحددة قراراً بالرفض .
- في حالة عدم حصولك على المعلومة يحق لك تقديم شكوى إلى مجلس المعلومات بواسطة مفهوم المعلومات / مدير عام دائرة المكتبة الوطنية

توقيع مقدم الطلب

---

تأكد من حصولك على بطاقة مراجعة

## للاستعمال الرسمي

من : ديوان الدائرة

الى : الوحدة الإدارية المعنية : \_\_\_\_\_  
اسم الموظف : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_

### القرار

بالموافقة : وبتكلفة \_\_\_\_\_ دينار [استوفيت بموجب سند القبض رقم \_\_\_\_\_]  
[ ] / / تاريخ

عدم الموافقة :

الأسباب : ٠١

٠٢

٠٣

المسؤول : \_\_\_\_\_  
الإسم : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_  
التاريخ : \_\_\_\_\_

للحفظ

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : ٢٠ / /