

بيانات مقدم الطلب		بيانات الجهة المقدم إليها الطلب	
الاسم		الجهة	
الرقم المدني		القطاع	
الوظيفة		الإدارة	
رقم الهاتف			
البريد الإلكتروني			

سبب طلب المعاملة	بيانات بالمعلومات أو الوثائق المطلوبة	
		1
		2
		3
المستندات المؤيدة للطلب	علاقة مقدم الطلب بالمعلومات أو الوثائق	
		1
		2
		3

إقرار مقدم الطلب		
أقر بالمسئولية على المعلومات التي أطلب: <input type="radio"/> الاطلاع عليها <input type="radio"/> الحصول على الوثائق المرتبطة بها <input type="radio"/>		
وفي حال قبول طلبي اقر بعدم استخدام المعلومات التي اطلعت عليها أو الوثائق التي حصلت عليها إلا في الأحوال المقررة قانوناً دون أدنى مسئولية على الجهة الإدارية في ذلك.		
مقدم الطلب:	التوقيع:	التاريخ / / م

بيانات تملأ بمعرفة الجهة			
بيانات الطلب		بيانات الموظف المختص	
رقم الطلب		الاسم	
		الوظيفة	
تاريخ الطلب		الإدارة	
		البريد الإلكتروني	

نتيجة بحث الطلب بعد العرض على رئيس الجهة أو المفوض		
<input type="radio"/> يتم الاطلاع على المعلومات	<input type="radio"/> يتم الحصول على الوثائق المتعلقة بالمعلومات	<input type="radio"/> تم رفض الطلب بسبب: <input type="radio"/> تجزئة الطلب:
		-1
		-2
		-3
	الموظف المختص	
	يعتهد رئيس الجهة أو المفوض	