

بسم الله الرحمن الرحيم



بنك السودان المركزي

الإدارة العامة لتنظيم وتنمية الجهاز المصرفي

استمارة ترشيح

- _____ (1) الاسم رباعي:
- _____ (2) الجنسية :
- _____ (3) مكان وتاريخ الميلاد :
- _____ (4) الرقم الوطني:
- _____ (5) اثبات الهوية: نوعها: _____ رقمها: _____
- _____ (6) العنوان الحالي:
- _____ (7) البريد الإلكتروني:
- _____ (8) رقم الهاتف: موبايل: _____ مكتب: _____
- _____ (9) الوظيفة الحالية:
- _____ (10) جهة العمل:

11) المؤهلات الأكاديمية والتخصص:

الرقم	الدرجة العلمية / الشهادة المهنية	التخصص	المؤسسة العلمية	سنة الحصول عليها

12) هل انت مقيم بالسودان؟

☐ لا

☐ نعم

إذا كانت الإجابة لا أذكر بلد الإقامة _____

13) ماهي الصفة لترشيحك لعضوية مجلس الإدارة ؟

أ. مساهم ☐

ب. ممثل لجهة مساهمة ☐

إذا كانت الإجابة (ب) نرجو تعبئة (المرفق 1 او 2)

14) الخبرات العملية والوظائف السابقة بما فيها الوظائف في المؤسسات الدولية والاقليمية والسيادية والقضائية والعسكرية:

الرقم	المسمى الوظيفي	مكان العمل	الفترة	اسباب ترك الخدمة

(15) اسماء المصارف أو المؤسسات المالية التي تشغل/ شغلت فيها منصب عضو مجلس ادارة مع ذكر تاريخ دورة المجلس

الرقم	اسم المصرف/ المؤسسة المالية	تاريخ دورة المجلس	تفاصيل اخرى

(16) اسماء المصارف/ المؤسسات المالية التي يملك فيه المرشح اسهماً/ عدا البنك/ المؤسسة المرشحة بشكل مباشر او غير مباشر

الرقم	اسم البنك/ المؤسسة	طبيعة النشاط	نسبة الملكية	العنوان

(17) هل ترتبط بالمصرف/ المؤسسة المالية أو أى من الاطراف المرتبطة به بشكل مباشر او غير مباشر (خدمات استشارية/ عقود، أخرى)؟

☐

لا

☐

نعم

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل _____

(18) هل تم تصفية او اعلان افلاس عمل او نشاط كمت مديرا او شريكا او على علاقة به او شغلت منصباً في مجلس ادارته او ادارته التنفيذية ؟

☐

لا

☐

نعم

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل _____

19) هل سبق سحب ترخيص اي شركة كنت شريكاً فيها من اي جهة رقابية ؟

لا ☐

نعم ☐

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل _____

20) الاسهم التي يمتلكها المرشح في البنك/ المؤسسة المالية المرشح للعمل فيها باسمه أو باسم طرف ذو صلة به أو وصياً أو

وكيلاً

الرقم	اسم مالك الاسهم	عدد الاسهم	نسبة الملكية	العلاقة بالمرشح

21) التسهيلات المصرفية القائمة التي حصل عليها المرشح

الرقم	اسم المصرف	حجم التمويل	نوع الضمانات	تفاصيل اخرى

22) هل سبق ان اعلنت افلاسك؟

لا ☐

نعم ☐

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل _____

23) هل سبق أن تمت تسوية ديونك ؟

لا ☐

نعم ☐

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل _____

24) هل سبق أن تم تصنيفك من العملاء المقصرين ؟

لا ☐

نعم ☐

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل)

25) هل تم تصنيفك من العملاء المتعثرين ؟

لا ☐

نعم ☐

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل)

26) هل تم تصنيفك من العملاء المحظورين ؟

لا ☐

نعم ☐

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل)

27) هل سبق ان ارتكبت مخالفة مصرفية وتعرضت للعقوبة ؟

لا ☐

نعم ☐

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل)

28) هل سبق ان ارتكبت مخالفة اتخذت بسببها ضدك أى إجراءات قانونية ؟

لا ☐

نعم ☐

(إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل)

29) هل سبق ان صدر ضدك حكم بالسجن فى أى بلد ؟

☐ لا

☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل

30) هل تم ادانتك بجرمة مخلة بالشرف والامانة؟

☐ لا

☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل

31) هل تم ادانتك بجرمة تتعلق بغسل الاموال وتمويل الارهاب؟

☐ لا

☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل

32) هل تم الاشتباه بك بجرمة تتعلق بغسل الاموال او تمويل الارهاب؟

☐ لا

☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل

33) ضع علامة على جميع الأماكن المقابلة للمصدر الذي يشكل مصدر الدخل السنوي

	مرتب وظيفي
	أصول مؤجرة
	مساهمات رأسمالية
	شركات خاصة/ أسماء أعمال
	مصادر أخرى/ الرجاء التوضيح:

أقر بأن المعلومات اعلاه صحيحة ، وفي حالة حصول اي تغيير لاحق في المعلومات اعلاه فانني ساقوم بتزويد البنك/ المؤسسة المالية بذلك.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

مصادقة البنك

أقر أنا المصرف/ المؤسسة المالية ملائمة الشخص الموقع على هذا الاقرار لعضوية مجلس الادارة وفق متطلبات البنك المركزي ويشهد المصرف بانه قرأ هذا الاقرار ومرفقاته بعناية وان جميع المعلومات الواردة في الاقرار ومرفقاته عن الشخص المرشح دقيقة حسب علمه

اسم المصرف / المؤسسة:

اسم المسؤول الذي راجع الاقرار ومرفقاته

وظيفته:

التاريخ:

ختم البنك وتوقيعه

تنبيه : في حالة الإدلاء بمعلومات غير صحيحة سيتم رفض الطلب وحرمان المرشح من الترشيح مستقبلاً وحظره

مرفق رقم (2)



بنك السودان المركزي

الإدارة العامة لتنظيم وتنمية الجهاز المصرفي

بيانات الاشخاص الطبيعيين الذين

ينوب عنهم عضو مجلس الادارة في المصرف او المؤسسة المالية

الاسم رباعي: _____

الجنسية : _____

مكان وتاريخ الميلاد : _____

الرقم الوطني: _____

اثبات الهوية: نوعها: _____ رقمها: _____

العنوان الحالي: _____

البريد الالكتروني: _____

رقم الهاتف: موبايل: _____ مكتب: _____

الوظيفة الحالية: _____

جهة العمل: _____

1) ضع علامة على جميع الأماكن المقابلة للمصدر الذي يشكل مصدر الدخل السنوي

	مرتّب وظيفي	
	أصول مؤجرة	
	مساهمات رأسمالية	
	شركات خاصة/ أسماء أعمال	
	مصادر أخرى/ الرجاء التوضيح:	

التاريخ: التوقيع: