

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) أسماء المصارف أو المؤسسات المالية التي تشغل/ شغلت فيها منصب عضو مجلس إدارة مع ذكر تاريخ دورة المجلس

الرقم	اسم المصرف/ المؤسسة المالية	تاريخ دورة المجلس	تفاصيل أخرى

16) أسماء المصارف/ المؤسسات المالية التي يملك فيه المرشح اسهماً/ عدا البنك/ المؤسسة المرشحة بشكل مباشر أو غير مباشر

مباشر

الرقم	اسم البنك/ المؤسسة	طبيعة النشاط	نسبة الملكية	العنوان

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

نعم

☐

لا

☐

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل _____

18) هل تم تصفية أو اعلان إفلاس عمل أو نشاط كمت مديراً أو شريكاً أو على علاقة به أو شغلت منصباً في مجلس إدارته أو إدارته التنفيذية ؟

نعم

☐

لا

☐

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 اجراءات 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 الاماكن المقابلة للمصدر الذي يشكل مصدر الدخل السنوى

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

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

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

مصادقة البنك

أقر أنا المصرف / المؤسسة المالية بملاءمة الشخص الموقع على هذا الاقرار لعضوية مجلس الادارة وفق متطلبات البنك المركزي ويشهد المصرف بأنه 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:

وظيفة:

التاريخ:

ختم البنك وتوقيعه

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

مرفق رقم (1)



بنك السودان المركزي

الإدارة العامة لتنظيم وتنمية الجهاز المصرفي

بيانات الاشخاص الاعتباريين في مجلس الادارة

اسم الشخص الاعتباري _____

الرمز الاثماني: _____

الجنسية: سوداني ☐ غير سوداني: ☐ أذكرها: _____

طبيعة النشاط: _____

العنوان: _____

الرمز البريدي: _____

البريد الالكتروني: _____

رقم الهاتف: مكتب _____ موبايل: _____

رقم السجل التجاري: _____

الرمز الضريبي: _____

اسماء اعضاء مجلس ادارة الشخص الاعتباري ونسب التملك

الرقم	اسم العضو	نسبة التملك

الرقم	اسم العضو	نسبة التملك

بيانات المساهمات الرأسمالية

الرقم	إسم الشركة	عدد الأسهم ونسبة التملك	نشاط الشركة	عنوان الشركة

إذا كان عدد المساهمات الرأسمالية أكثر من المكان المخصص يمكن أرفاق جدول على أن يتم أعتماده من نفس جهة اعتماد الاستمارة.

بيانات الشركات الخاصة وأسماء الأعمال تبعاً إذا كان أحد مصادر الدخل السنوي شركات خاصة/أسماء أعمال

الرقم	إسم النشاط	رأس المال	نشاط الشركة	عنوان الشركة

التاريخ: التوقيع:

الختم: