



وزارة الصحة
Ministry of Health

أولا :البرامج التدريبية :

الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين

اسم البرنامج التدريبي	
مبادئ المحاسبة المالية	1
مبادئ المحاسبة الحكومية	2
محاسبة الأعمال المالية في شئون الموظفين	3
محاسبة نفقات الأجهزة الحكومية والمؤسسات العامة	4
أساسيات المراجعة	5
المراجعة الحكومية	6
الرقابة على الأداء	7
المحاسبة في الأجهزة الحكومية والمؤسسات العامة	8
الرقابة والمراجعة الداخلية في الأجهزة الحكومية والمؤسسات العامة	9



وزارة الصحة
Ministry of Health

الجمعية السعودية للمراجعين الداخليين

اسم البرنامج	
أساسيات التدقيق الداخلي	1
ممارسة التدقيق الداخلي	2
معارف الأعمال المتعلقة بالتدقيق الداخلي	3
إعداد تقرير المراجع الداخلي وفق المعايير الدولية	4
إعداد وتطوير المراجع الداخلي المرحلة الأساسية	5
إعداد وتطوير المراجع الداخلي المرحلة المتقدمة	6
تقييم أنظمة الرقابة الداخلية وفق مفهوم COCO	7
دور المراجع الداخلي في الحوكمة وإدارة المخاطر	8
المراجعة الداخلية لغير المراجعين	9

ثانيا الفئات الوظيفية المستهدفة للبرامج التدريبية الهيئة السعودية للمراجعين والمحاسبين

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
المحاسبة في الاجهزة الحكومية والمؤسسات العامّة	وظائف المحاسبين
	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المفتشين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف مدققي ومدققي معاشات التقاعد
	وظائف المحاسبة القانونية
	وظائف محلي الإيرادات
	وظائف التفتيش والرقابة والتحقق المالي
	الوظائف الإشرافية على الأعمال الحسابية والتدقيق الحسابي والإدارة المالية



وزارة الصحة
Ministry of Health

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
مبادئ المحاسبة الدكومية	وظائف المحاسبين
	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف المراقبين الماليين
	وظائف المفتشين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف تحليل الحسابات
	وظائف المحاسبة القانونية
	الوظائف الإشرافية على الأعمال الحسابية والتدقيق الحسابي والادارة المالية

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
محاسبة الاعمال المالية في شئون الموظفين	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المحاسبين
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف المراقبين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف تحليل الحسابات
	الوظائف الإشرافية على الأعمال الحسابية والتدقيق الحسابي والادارة المالية



وزارة الصحة
Ministry of Health

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
محاسبة نفقات الاجهزة الحكومية المؤسسات العامة	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المحاسبين
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف تحليل الحسابات
	وظائف المالية ذات العلاقة

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
أساسيات المراجعة	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المحاسبين
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف المراقبين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف المفتشين الماليين



وزارة الصحة
Ministry of Health

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
المراجعة الحكومية	وظائف المحاسبين
	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف المراقبين الماليين
	وظائف المفتشين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف تحليل الحسابات
	وظائف المحاسبة القانونية
	الوظائف الإشرافية على الاعمال الحسابية والتدقيق الحسابي والادارة المالية

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
الرقابة على الأداء	وظائف المحاسبين
	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف المراقبين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف المفتشين الماليين



وزارة الصحة

Ministry of Health

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
الرقابة والمراجعة الداخلية في الأجهزة الحكومية والمؤسسات العامة	وظائف المفتشين الماليين
	وظائف محلي الإيرادات
	وظائف التفتيش والرقابة والتحقق المالي
	الوظائف الإشرافية على الأعمال الحسابية والتدقيق الحسابي والإدارة المالية

الجمعية السعودية للمراجعين الداخليين :

مسمى البرنامج	الفئات الوظيفية المستهدفة
• أساسيات التدقيق الداخلي • ممارسة التدقيق الداخلي • معارف الأعمال المتعلقة بالتدقيق الداخلي • إعداد تقرير المراجع الداخلي وفق المعايير الدولية • إعداد وتطوير المراجع الداخلي المرحلة الأساسية • إعداد وتطوير المراجع الداخلي المرحلة المتقدمة • تقييم أنظمة الرقابة الداخلية وفق مفهوم COCO • دور المراجع الداخلي في الحوكمة وإدارة المخاطر • المراجعة الداخلية لغير المراجعين	وظائف مدققي الحسابات
	وظائف المحاسبين
	وظائف المراجعين الداخليين
	وظائف المراقبين الماليين
	وظائف المحققين الماليين
	وظائف المفتشين الماليين

استمارة ترشيح متدرب

بيانات المرشح									
العائلة			اسم الجد			اسم الاب			الاسم الأول
رقم السجل المدني / الإقامة				تاريخ الميلاد			الجنس		
			سنة	شهر	يوم	<input type="checkbox"/> أنثى	<input type="checkbox"/> ذكر		
بريد إلكتروني				رقم الجوال			رقم التصنيف المهني (للكادر الصحي)		
				@moh.gov.sa					
الدولة		الجامعة		الكلية		سنة الحصول عليه		التخصص	آخر مؤهل حصل عليه
بيانات الوظيفة									
مسمى برنامج التشغيل الذاتي			نوع الوظيفة			مسمى الوظيفة			الرقم الوظيفي
			<input type="checkbox"/> تشغيل ذاتي	<input type="checkbox"/> خدمة مدنية					
تاريخ الالتحاق بالخدمة بالدولة			تاريخ الالتحاق بالعمل الحالي			المنطقة / المحافظة / الإدارة			جهة العمل الحالية
التقدير في آخر تقويم أداء وظيفي			طبيعة العمل الحالي						
<input type="checkbox"/> جيد جداً			<input type="checkbox"/> ممتاز						
			.٣	.١	أهم مهام العمل الفعلية التي تقوم بها				
			.٤	.٢					
بريد الإلكتروني			رقم الجوال		وظيفة الرئيس المباشر			اسم الرئيس المباشر	
			@moh.gov.sa						
التدريب السابق									
هل أنت مسجل حالياً في أي برنامج دراسي؟			نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			هل سبق لك الانسحاب من برنامج دراسي أو تدريبي؟			نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
						أسباب الانسحاب:			اسم البرنامج:
									تاريخ الالتحاق:
									مدة البرنامج:
بيانات النشاط التدريبي المراد الالتحاق به									
فئة النشاط			عنوان النشاط			نوع النشاط			
<input type="checkbox"/> إداري	<input type="checkbox"/> فني					<input type="checkbox"/> ندوة	<input type="checkbox"/> ملتقى	<input type="checkbox"/> مؤتمر	<input type="checkbox"/> دورة تدريبية
هل يوجد ارتباط مالي للتكلفة من الإدارة العامة للميزانية؟			تكلفة النشاط			تاريخ البداية		مدة النشاط	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (ارفاق ما يُثبت إذا الإجابة نعم) * خاص بمنسوبي التشغيل الذاتي									
المدينة / البلد (في حال مكان النشاط خارجي)			مكان الانعقاد			الجهة المنفذة			
			<input type="checkbox"/> داخلي	<input type="checkbox"/> خارجي					
آخر مؤتمر/ تدريب خارجي تم حضوره			نوع المشاركة بالنشاط			<input type="checkbox"/> ورقة علمية <input type="checkbox"/> الحضور فقط			
			مكان وسنة انعقاده:			عنوان النشاط:			
اقرار									
المصادقة على صحة التوقيع مع الموافقة على الترشيح					اقرارنا الموقع أدناه بصحة المعلومات الواردة في هذه الاستمارة				
					الاسم				
					التوقيع والتاريخ				
موافقة اصحاب الصلاحية									
موافقة مدير عام الإدارة / مدير عام المنطقة / مدير المحافظة			الختم			موافقة مدير الشئون الأكاديمية والتدريب بالمنطقة / المحافظة			
			الاسم						
			التوقيع والتاريخ						

صورة من الهوية الوطنية وبيان خدمة حديث ومصداق
صورة من آخر مؤهل دراسي
تقويم الأداء الوظيفي
للكادر الصحي - صورة بطاقة التسجيل و التصنيف المهني.

تُقدم المسوغات التالية عبر نظام الإتصالات الإدارية (سهل) بمدة لا تقل عن تسعين (٩٠) يوماً من بداية انعقاد النشاط .
خطاب موافقة جهة العمل على الترشيح للدورة او المؤتمر
قبول تسجيل مفصل من الجهة المنفذة موضح به رسوم واهداف البرنامج

**المسوغات
المطلوبة:**