

مصرف ليبيا المركزي

ص.ب 1103 العنوان البرقي : مصرف ليبيا - طرابلس - ليبيا

الإشاري : ارم ن/804

رسالة دورية رقم ارم ن (108 / 2014)
التاريخ : 06 ربيع الأول 1436 هـ ...
الموافق : 28 ديسمبر 2014 م

السادة / المدراء العامين للمصارف التجارية
السادة / رؤساء اللجان الإدارية المؤقتة للمصارف التجارية
السيد / المدير العام - المصرف الليبي الخارجي

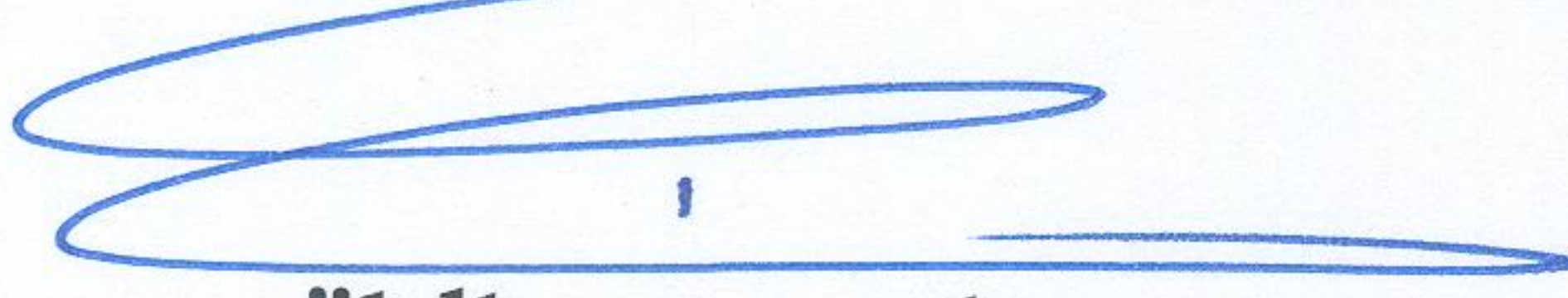
بعد التحية ،،،

تأسيساً على أحكام القانون رقم (1) لسنة 2005م، بشأن المصارف وتعديله، وعلى الدور الإشرافي والرقابي الذي يمارسه مصرف ليبيا المركزي على المصارف التجارية العاملة بليبيا.

والحاقاً لرسالتنا الدورية رقم ارم ن (44/2013م)، المؤرخة في 28/02/2013م، التي أحلنا بموجبها النماذج المعدلة المطلوب استعمالها لمن يتم تكليفه بوظائف قيادية بمصارفكم (عضو مجلس إدارة ، مدير عام)، وذلك للتقيد باستعمالها وإحالتها إلى هذه الإدارة.

وإذ نجيل إليكم النموذج المعدل، فإنه يطلب إليكم ضرورة التقيد و الالتزام بإحالة هذا النموذج إلى إدارة الرقابة على المصارف و النقد وفقاً للتعليمات المنوه عنها أعلاه .

،،، والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،



عبدالمجيد محمد الماقوري

مدير إدارة الرقابة على المصارف والنقد / المكلف

صورة إلى //

السيد / المحافظ

السيد / نائب المحافظ

السيد / مدير إدارة الشؤون القانونية بمصرف ليبيا المركزي.

لقسم المتابعة المصرفية ومراقبة الامتثال

ص/أ. الكيلاتي * 02 / - تعميم

استبيان شخصي للمعينين في المصارف التجارية لشغل

- ☐ عضو مجلس الإدارة
- ☐ المدير العام

المصرف

- (1) الاسم الرباعي للمعين:-
- (2) تاريخ ومكان الميلاد :-الجنسية :- الجنس :-
- (3) إسم الأم بالكامل :-
- (4) الحالة الاجتماعية :-عدد أفراد الأسرة :-
- (5) إسم الزوج بالكامل :-
- (6) عنوان السكن :- رقم الهاتف الثابت :-
- (7) البريد الإلكتروني :-صندوق البريد :- النّقال :-
- (8) الاثبات الشخصي :- الرقم :-
- (9) المؤهلات العملية:

المؤهل العلمي	إسم المؤهل	إسم الجهة المانحة للمؤهل	تاريخ الحصول عليه
الشهادة الثانوية			
المؤهل المتوسط			
المؤهل الجامعي			
عليا أخرى			

- (10) اللغات التي تجيدها : الشهادة المتحصل عليها :
- اللغات التي تجيدها : الشهادة المتحصل عليها :

(11) الدورات التدريبية :

.....
.....

(12) الوظيفة الحالية: تاريخ التكليف لها:

13) الخبرات و الوظائف الأخرى:

الوظيفة	الجهة	من تاريخ	إلى تاريخ

14) الدرجة الوظيفية الحالية وتاريخ الحصول عليها :

15) الخبرة المصرفية (لا تقل عن خمس سنوات) :

رقم	الوظيفة	المصرف	من تاريخ	إلى تاريخ
1				
2				
3				
4				
5				
6				

16) هل تحصلت على ترقية إستثنائية أو مكافأة تشجيعية ؟

{ نعم } { لا }

إذا كانت الإجابة بنعم حدد التاريخ :

17) هل سبق أن صدر ضدكم حكم في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة.

{ نعم } { لا }

إذا كانت الإجابة بنعم تذكر التفاصيل:-

.....

(3)

18) هل سَبَقَ حرمانكم من حقوقكم المدنية والسياسية ؟

{ نعم } { لا }

19) هل سَبَقَ فصلكم أو تنحيتم بقرار قضائي أو تأديبي ؟

{ نعم } { لا }

20) هل سَبَقَ منعكم من ممارسة أي مهنة ؟

{ نعم } { لا }

21) هل سَبَقَ إشهار إفلاسكم، أو توقفكم عن الدفع أو دخلتم في صلح مع دائنيكم ؟

{ نعم } { لا }

22) هل سَبَقَ أن كنتم عضواً في مجلس إدارة مصرف أو مديراً عاماً له أو كانت لكم صلة مباشرة بإدارته، وجرى تصفيته بقرار قضائي أو ألغى الإذن الممنوح له نتيجة مخالفته للقانون :

{ نعم } { لا }

23) هل سَبَقَ وقفكم عن العمل، وفقاً لنص المادة (6/119) من قانون المصارف (وقف المدير العام أو مجلس إدارة المصرف عن العمل بسبب مخالفة قانون المصارف واللوائح والقرارات الصادرة بمقتضاه) :

{ نعم } { لا }

24) هل أنت في الوقت الحالي عضو في مجلس إدارة أي مصرف ليبي آخر .

{ نعم } { لا }

25) هل أنت عضو في مجلس إدارة أي شركة مساهمة أخرى (غير المصارف) ؟

{ نعم } { لا }

إذا كانت الإجابة بنعم تذكر الشركات :

رقم	اسم الشركة	تاريخ بدء العضوية
1		
2		
3		

26 هل تمتلك أسهماً أو حصصاً في شركات تجارية بما في ذلك المصارف:
{ نعم } { لا }

إذا كانت الإجابة بنعم:

رقم	اسم لشركة (أو المصرف)	عدد الأسهم أو بنسبة الحصة
1		
2		
3		

27 هل توجد لك أو لأحد أفراد عائلتك قرابة مع أعضاء مجلس الإدارة أو المدير العام (في المصرف المعين فيه):

الاسم	صلة القرابة

28 هل تدير مكتب للمحاسبة والمراجعة القانونية ، أو تمارس هذه المهنة كمحاسب قانوني ، أو تشغل وظيفة عضو مجلس إدارة أي مكتب مراجعة أو محاسبة قانونية ؟
{ نعم } { لا }

إذا كانت الإجابة بنعم حدد اسم المكتب وتاريخ ممارسة الوظيفة :-

.....
.....

29) هل تُدير مكتباً لتقييم العقارات أو مكتب هندسي ؟

{ نعم } { لا }

أُقرّ بأنّ البيانات الواردة في إجاباتي عنّ الأسئلة المبينة أعلاه ، كاملة وصحيحة وأتعهّد بإخطار مصرف

ليبيا المركزي فور علمي بأيّ تغيير يحدث على هذه البيانات .

الإسم :-.....

التّوقيع :-.....

التّاريخ :-.....

ملاحظة :-

تُرفق بهذا الإستبيان صور من مُستندات الثبوت المتعلّقة بالشّهادة العلميّة والخبرة العمليّة بالإضافة إلى الإثبات الشّخصي .