

الملحق رقم (1)

طلب ترشيح لمقد عضو مستقل في مجلس إدارة مصرف الريان
للفترة المتبقية من الدورة (2023-2024-2025)
(أفراد)

أولاًً- بيانات المرشح	
الاسم الكامل:	
الجنسية:	
رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر:	
تاريخ ومكان الميلاد:	
عنوان السكن الدائم:	
رقم الجوال أو الهاتف الثابت:	
رقم الفاكس:	
البريد الإلكتروني المعتمد:	
عدد الأسهم المملوكة بالمصرف (سواء تملك مباشر عبر الشخص نفسه أو تملك غير مباشر عبر شركاته أو أفراده حتى الدرجة الأولى (أب، أم، أولاد، زوج/زوجة وشركائهم):	
المنصب الحالي ومجال/طبيعة العمل:	
المؤهلات العلمية والشهادات:	
الخبرات الأخرى والمناصب التي شغلها المرشح خلال السنوات الخمسة الماضية مع ذكر التواريخ:	
ثالثاً- الإقرار	
أنا الموقّع أدناه، أتفّق بموجبه بطلب الترشيح لمقد عضو مستقل في مجلس إدارة مصرف الريان وأقرّ بأنّ جميع البيانات المذكورة أعلاه كاملة وصحيحة وأتحمل المسؤولية القانونية الكاملة في حالة عدم صحتها كما أتعهد باخطار المصرف بأي تغيير يحدث على هذه البيانات.	
الاسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

ملاحظة: يجب إرفاق مع هذا الطلب جميع المستندات المطلوبة والمحددة من قبل مصرف الريان على الموقع الإلكتروني www.alrayan.com