

استمارة طلب الترشيح لمجلس الإدارة

شركة الفالح التعليمية القابضة ش.م.ع.ق (الشركة)" الدوحة قطر

أنا :أود أن أعتبر عن رغبتي في أن يتم النظر في ترشحي كمرشح لانتخاب مجلس إدارة الشركة كعضو مستقل في مجلس الإدارة وأصرّح بأنني أستوفّي جميع شروط الترشيح على النحو التالي:

1. عمري 21 سنة على الأقل ولدي الأهلية القانونية الكاملة.

1. لم يسبق الحكم علي بعقوبة جنائية او بجريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو أي جريمة من الجرائم المنصوص عليها في المادتين 334 و 335 من قانون الشركات التجارية رقم 11 لعام 2015 أو قضي بإفلاسي ما لم يتم رد اعتباري.

2. لم أمنع من ممارسة أي نشاط مهني في أي كيان خاضع للرقابة والإشراف من قبل هيئة قطر للأسواق المالية ("الهيئة") وفقاً للمادة 35 فقرة 12 من القانون رقم 8 لسنة 2012.

3. أنا لست عضواً في مجلس إدارة أكثر من شركتين قطريتين مساهمتين.

4. أنا لست عضواً في مجلس الإدارة أو الإدارة العليا لشركة تمارس أنشطة تجارية مماثلة لأنشطة الشركة.

5. أنا خاضع لـ "معايير الملاعنة والمناسبة" لترشيح أعضاء مجلس الإدارة وفقاً للملحق 1 منظام حوكمة الشركات الصغيرة والمتوسطة الصناديق عن الهيئة ("نظام الحوكمة").

أقر أيضاً بأنني أستوفّي المتطلبات الخاصة التالية الخاصة ("متطلبات خاصة محددة") للمقعد الشاغر (يرجى وضع علامة عند الاقتناء).

الشروط الخاصة بترشيح أول مقعد شاغر	
يجب أن يستوفي المرشح معايير الاستقلالية بما يتماشى مع نظام الحوكمة	1
يجب أن يكون المرشح محاسباً قانونياً.	2
يجب أن يتمتع المرشح بخبرة مهنية لا تقل عن 15 عاماً في شركة تدقيق محاسبة من الشركات الاربعة الاولى في العالم (Big Four)	3
الشروط الخاصة بترشيح المقعد الثاني الشاغر	
يجب أن يستوفي المرشح معايير الاستقلالية بما يتماشى مع نظام الحوكمة.	1



استماره طلب الترشيح
لمجلس الإدارة

تعهد:

- أقر بأن كل ما سبق صحيح وأتحمل كامل المسؤولية إذا ثبت أن أيًا مما ورد أعلاه غير صحيح أو ينتهك القوانين المعمول بها في قطر وقوانين ولوائح الهيئة.
- سوف أتحمل المسؤولية الكاملة إذا فشلت في مراعاة الأحكام المتعلقة بالترشح لعضوية مجلس الإدارة المنصوص عليها في النظام الأساسي للشركة وأي شروط خاصة للترشيحات كما تنشرها الشركة في شروط الترشح الخاصة.

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

معلومات المرشح:

الاسم الكامل:
الجنسية:
تاريخ مكان الولادة:
العنوان الحالي في قطر:
العنوان الثابت:
البريد الإلكتروني:
رقم الجوال:
المؤهل العلمي:
الوظيفة الحالية وطبيعتها:
خبرات أخرى:

أقر بأن المعلومات التي قدمتها أعلاه كاملة ودقيقة وأتعهد بإخطار الشركة بمجرد علمي بأي تغييرات تطرأ على هذه المعلومات حسب الحالة.

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

- شروط الترشيح:

1. يجب ألا يقل عمر المرشح عن واحد وعشرين (21) عاماً وأن يكون كامل الأهلية.
2. ألا يكون المرشح قد سبق الحكم عليه بعقوبة جنائية أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو أي جرائم منصوص عليها في المادتين 334 و 335 من قانون الشركات التجارية، أو ان يكون قضي بفالسه ، ما لم يكن قد رد عليه اعتباره.
3. لم يُمنع المرشح أبداً من ممارسة أي نشاط مهني في أي جهة خاضعة للتنظيم والإشراف من قبل هيئة قطر لأسواق المال بموجب المادة 35 فقرة 12 من القانون رقم 8 لسنة 2012.
4. ألا يكون المرشح عضواً في مجلس إدارة أكثر من شركتين قطريتين مساهمتين.
5. ألا يكون المرشح عضواً في مجلس الإدارة أو الإدارة العليا لشركة تعمل في أنشطة تجارية مماثلة لشركة.
6. يخضع المرشح لمعايير الملاءمة والمناسبة لتعيين أعضاء مجلس الإدارة وفقاً للملحق 1 من نظام الحكومة.

- شرط خاص لأول مقعد شاغر كعضو مجلس إدارة مستقل

1. يجب أن يستوفي المرشح معايير الاستقلالية بما يتماشى مع نظام الحكومة.
2. يجب أن يكون المرشح : يجب أن يكون المرشح محاسباً قانونياً.
3. يجب أن يكون لدى المرشح: يجب أن يتمتع المرشح بخبرة مهنية لا تقل عن 15 عاماً في شركة تدقيق محاسبة من الشركات الاربعة الاولى في العالم (Big Four)

- شرط خاص لثاني مقعد شاغر كعضو مجلس إدارة مستقل

1. يجب أن يستوفي المرشح معايير الاستقلالية بما يتماشى مع نظام الحكومة.



استمارة طلب الترشيح لمجلس الإدارة

- المستندات المطلوبة (الأفراد) هي:

1. استيفاء طلب الترشيح.
2. نسخة من بطاقة الهوية وجواز السفر للمرشح.
3. نسخة من السيرة الذاتية للمرشح.
4. شهادة حسن السيرة والسلوك محدثة (لا يزيد عمرها عن شهر واحد من تاريخ هذا الطلب) أو يتم تقديمها عند الانتخاب.
5. إتمام تعهد بعدم شغل منصب آخر بما يتماشى مع أنظمة هيئة قطر للأأسواق المالية المعمول بها.

- توصية من لجنة الترشيحات والمكافآت:

لا يلبي المتطلبات

يُفي بالمتطلبات

عضو لجنة
عضو مجلس الإدارة

عضو لجنة
عضو مجلس الإدارة

رئيس اللجنة
عضو مجلس الإدارة

-الاسم:

- التوقيع:

المرفق رقم (2)

إقرار وتعهد عضو مجلس الإدارة

أنا رأى _____ الموقعة أدناه
 أهاد: _____ عضو ومجا س _____
 إدارة _____
 (الجهة المصدرة) _____ الجنسية _____ جواز سفر رقم _____
 وأؤكد ما يلي:

1- أنني عضو في مجلس إدارة الشركات التالية:

الشركة _____ تاريخ التعين: _____

2- أنه لم يُحكم عليّ نهائياً بالإدانة في أي جريمة مخلة بالشرف والأمانة.

3- أنني لم أتوقف عن دفع ديوني ولم يشهر إفلاسي.

4- المؤهلات العلمية:

5- الخبرة العملية خلال الخمس سنوات السابقة:

وللهيئة الصلاحية التامة بطلب الحصول على وتقديم أي معلومات أو بيانات متعلقة بشخصي من وإلى أي سوق مالية أو هيئة أو وكالة أو جهة مسؤولة عن الإشراف على ورقابة الأعمال والخدمات المالية أو إنفاذ القوانين داخل الدولة أو خارجها.

التوقيع

الاسم

