



نموذج السيرة الذاتية

تعليمات ملء النموذج

- يُملأ هذا النموذج من قبل العضو المرشح/المعين لعضوية مجلس إدارة شركة مساهمة مدرجة في السوق المالية السعودية ("الشركة").
- في حال كان العضو معين من قبل مجلس إدارة الشركة - بناءً على الفقرة (4) من المادة التاسعة والستون من نظام الشركات، فيلزم العضو بإرسال هذا النموذج للشركة فور تعيينه.
- ترفق الشركة هذا النموذج بعد تعبئة البيانات الواردة فيه في النظام الإلكتروني الذي تحدده هيئة السوق المالية قبل (3) أيام عمل على الأقل من انعقاد الجمعية العامة.

Instructions for filling out the form

- This form shall be filled by the member nominated/appointed for the membership of the Board of Directors of a joint-stock company listed on the Saudi Stock Exchange ("the Company").
- If the member is appointed by the company's board of directors - based on Paragraph (4) of Article 69 of the Companies Law -; The member is obligated to send this form to the company upon his appointment.
- The company shall attach this form after filling in the data contained therein, in the electronic system specified by the Capital Market Authority (CMA) at least (3) working days prior to the convening of the General Assembly.

١. بيانات الشركة

1. Company Data

| | |
|----------------|--|
| اسم الشركة | |
| Company name | |
| قطاع الشركة | |
| Company Sector | |

٢. صفة العضوية وطريقة التعيين

2. Status of membership and method of appointment

| | | | |
|--|---|---|--|
| صفة العضوية (ضع ✓) | <input type="checkbox"/> عضو تنفيذي | <input type="checkbox"/> عضو غير تنفيذي | <input type="checkbox"/> عضو مستقل |
| Membership adjective (put ✓) | <input type="checkbox"/> Executive member | <input type="checkbox"/> Non-executive member | <input type="checkbox"/> Independent member |
| طبيعة العضوية (ضع ✓) | <input type="checkbox"/> مرشح بصفته مساهماً | <input type="checkbox"/> معين من قبل مساهم يتمتع بحق التعيين بموجب نظام الشركة الأساس. اسم المساهم: | <input type="checkbox"/> مرشح من مساهم، واسمه: |
| Nature of membership (put ✓) | <input type="checkbox"/> Nominated as a shareholder <input type="checkbox"/> Nominated by a contributor, whose name is: | | |
| <input type="checkbox"/> Appointed by a shareholder who has the right of appointment under the company's articles of association Shareholder Name: | | | |
| فترة العضوية | تاريخ بداية (دورة المجلس/العضوية في حال تم التعيين بعد بدء دورة المجلس): / / | تاريخ نهاية دورة المجلس: / / | |
| Membership period | Starting date (Board term/membership if appointment was made after the start of the Board term): / / | Board term end date: / / | |

٣. البيانات الشخصية

3. Personal Information

| | | | |
|--------------------|---|-----------------|---|
| الاسم الرباعي | رقم الهوية | | |
| Full name | ID number | | |
| الجنسية | العنوان الوطني | تاريخ الميلاد | <input type="checkbox"/> سعودي <input type="checkbox"/> أخرى، أذكرها: |
| Nationality | National address | Birth date | <input type="checkbox"/> Saudi <input type="checkbox"/> Other: |
| جهة العمل الحالية: | الجنس | المسمى الوظيفي: | |
| | <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر | | |
| | <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | Gender | |
| | البريد الإلكتروني | | |

| | | | |
|--|----------------------|-------------------|--------------------------|
| | Email | Job title: | Current employer: |
| | رقم الجوال | | |
| | Mobile number | | |

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل أنت مساهم في الشركة؟ |
| <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Are you a shareholder in the company? |

٤. المؤهلات العلمية
4. Academic Qualifications

| اسم الجهة المانحة ودولتها | تاريخ الحصول على المؤهل | التخصص | المؤهل | م |
|---|--------------------------------------|----------------|----------------|---|
| The issuer of the qualification and its country | Date of obtaining the qualifications | Specialization | Qualifications | |
| | | | | 1 |
| | | | | 2 |
| | | | | 3 |

٥. الخبرات العملية
5. Experiences

| مجالات الخبرة | الفترة |
|---------------|--------|
| Experience | Period |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

٦. العضوية الحالية في مجالس إدارات/مجالس مديري شركات مساهمة أخرى (مدرجة أو غير مدرجة) أو أي شركة أخرى- أيا كان شكلها القانوني أو اللجان المنبثقة منها:-
6. Current membership in the board of directors/board of managers of other joint stock companies (listed or non-listed) or any other company, regardless of its legal form or the committees deriving from it

| الشكل القانوني للشركة | اسم اللجنة المشترك في عضويتها | طريقة التعيين (مرشح بصفته مساهماً، معين من قبل مساهم يتمتع بحق التعيين بموجب نظام الشركة الأساس، مرشح من مساهم) | صفة العضوية في مجالس إدارات الشركات (تنفيذي، غير تنفيذي، مستقل) أو لا ينطبق | النشاط الرئيس | اسم الشركة | م |
|-------------------------------|---|---|---|---------------|--------------|---|
| The legal form of the company | The name of the committee in which it is a member | Appointment method (nominee as a shareholder, appointed by a shareholder who has the right of appointment under the company's articles of association, nominated by a shareholder) | Membership type in board of directors (executive, non-executive, independent) or not applicable | Main activity | Company name | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | 1 |
| | | | | | | 2 |
| | | | | | | 3 |
| | | | | | | 4 |
| | | | | | | 5 |

٧. أسئلة استقصائية:

7. Probing questions

نعم لا

Yes No

أ- هل تملك أو يملك أحد أقاربك ما نسبته خمسة في المئة أو أكثر من أسهم الشركة أو أي شركة من مجموعتها؟
إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:

A- Do you or any of your relatives' own five percent or more of the shares of the company or any of its group companies?

If yes, provide full details:

| م | اسم الشركة Company name | نسبة الملكية Ownership percentage |
|---|----------------------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

نعم لا

Yes No

ب- هل أنت من كبار التنفيذيين خلال العامين الماضيين في الشركة أو في أي شركة من مجموعتها؟
إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:

B- Are you a senior executive during the past two years in the company or in any of its group companies? If yes, provide full details:

| م | اسم الشركة Company name | المنصب التنفيذي Executive position |
|---|----------------------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

نعم لا

Yes No

ج- هل توجد لك صلة قرابة بأي من أعضاء مجلس الإدارة أو كبار التنفيذيين في الشركة أو في أي شركة من مجموعتها؟
إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:

C - Are you related to any of the members of the Board of Directors or senior executives in the company or in any of its affiliates?

If yes, provide full details:

| م | اسم القريب الرباعي ومنصبه Relative's full name and his position | اسم الشركة Company name |
|---|--|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

نعم لا

Yes No

د- هل أنت عضو في مجلس إدارة أو مجلس مديري أي شركة من ضمن مجموعة الشركة؟
إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:

D- Are you a member of the board of directors or board of directors of any company within the company group? If yes, provide full details:

| م | اسم الشركة والتفاصيل Company name and details |
|---|--|
| | |
| | |
| | |

| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>هل كنت موظف خلال العامين الماضيين لدى الشركة أو شركة أخرى من مجموعتها أو مالكاً لحصص سيطرة لدى الشركة أو طرف متعامل مع الشركة أو شركة أخرى من مجموعتها كمرآجي الحسابات أو كبار الموردين خلال العامين الماضيين؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:</p> <p>E- Were you an employee during the past two years of the company or its affiliates or owner of controlling shares in the company or a party dealing with the company or another company of its group as auditors or major suppliers during the past two years? If yes, provide full details:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>م</th> <th>اسم الشركة</th> <th>اسم الطرف المرتبط بالشركة</th> <th>نوع الوظيفة</th> <th>نسبة الملكية</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Company name</th> <th>Name of the party associated with the company</th> <th>Job type</th> <th>Ownership percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | م | اسم الشركة | اسم الطرف المرتبط بالشركة | نوع الوظيفة | نسبة الملكية | | Company name | Name of the party associated with the company | Job type | Ownership percentage | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|---|---|---------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| م | اسم الشركة | اسم الطرف المرتبط بالشركة | نوع الوظيفة | نسبة الملكية | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Company name | Name of the party associated with the company | Job type | Ownership percentage | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>و- هل تتقاضى مبالغ مالية من الشركة علاوة على مكافأة عضوية مجلس الإدارة أو أي من لجانته تزيد عن (٢٠٠,٠٠٠) ريال أو ٥٠٪ من مكافأة العام السابق مقابل عضوية مجلس الإدارة أو أي من لجانته أيهما أقل؟</p> <p>F- Do you receive sums of money in addition to the remuneration for membership of the Board of Directors or any of its committees in excess of (200,000) riyals or 50% of the previous year's remuneration for the membership of the Board of Directors or any of its committees, whichever is less?</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ز- هل يوجد لك أي مصلحة مباشرة أو غير مباشرة في الأعمال والعقود التي تتم لحساب الشركة؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:</p> <p>G- Do you have any direct or indirect interest in the business and contracts that are made for the company's account? If yes, provide full details:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>م</th> <th>طبيعة الأعمال والعقود</th> <th>تاريخ بداية الأعمال والعقود ومدتها</th> <th>قيمة الأعمال والعقود</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Nature of business and contracts</th> <th>Commencement date, contracts and their duration</th> <th>Business and contracts value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | م | طبيعة الأعمال والعقود | تاريخ بداية الأعمال والعقود ومدتها | قيمة الأعمال والعقود | | Nature of business and contracts | Commencement date, contracts and their duration | Business and contracts value | | | | | | | | | | | | |
| م | طبيعة الأعمال والعقود | تاريخ بداية الأعمال والعقود ومدتها | قيمة الأعمال والعقود | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nature of business and contracts | Commencement date, contracts and their duration | Business and contracts value | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ح- هل أنت أو أي من أقاربك عضو في مجلس إدارة أو مجلس مديري أو من كبار تنفيذيين شركة/منشأة لديها أعمال أو عقود مع الشركة؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:</p> <p>H- Are you or any of your relatives a member of the board of directors, board of managers, or senior executives of a company/establishment that has business or contracts with the company? If yes, provide full details:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>م</th> <th>اسم الشركة</th> <th>طبيعة الأعمال والعقود</th> <th>مدة الأعمال والعقود</th> <th>قيمة الأعمال والعقود</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Company name</th> <th>Business and contracts nature</th> <th>Business and contracts duration</th> <th>Business and contracts value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | م | اسم الشركة | طبيعة الأعمال والعقود | مدة الأعمال والعقود | قيمة الأعمال والعقود | | Company name | Business and contracts nature | Business and contracts duration | Business and contracts value | | | | | | | | | | |
| م | اسم الشركة | طبيعة الأعمال والعقود | مدة الأعمال والعقود | قيمة الأعمال والعقود | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Company name | Business and contracts nature | Business and contracts duration | Business and contracts value | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ط- هل تملك أو تدير أو تشارك في ملكية أو إدارة منشأة لديها أعمال أو عقود مع الشركة؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فأذكر التفاصيل الكاملة:</p> <p>I- Do you own, manage, co-own or manage an establishment that has business or contracts with the company? If yes, provide full details:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>م</th> <th>اسم المنشأة</th> <th>طبيعة الأعمال والعقود</th> <th>مدة الأعمال والعقود</th> <th>قيمة الأعمال والعقود</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Facility name</th> <th>Business and contracts nature</th> <th>Business and contracts duration</th> <th>Business and contracts value</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | م | اسم المنشأة | طبيعة الأعمال والعقود | مدة الأعمال والعقود | قيمة الأعمال والعقود | | Facility name | Business and contracts nature | Business and contracts duration | Business and contracts value | | | | | | | | | | |
| م | اسم المنشأة | طبيعة الأعمال والعقود | مدة الأعمال والعقود | قيمة الأعمال والعقود | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Facility name | Business and contracts nature | Business and contracts duration | Business and contracts value | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| <p> <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p> ي- هل تشارك في أي عمل من شأنه منافسة الشركة أو أي شركة من مجموعتها، أو ينافس الشركة في أحد فروع النشاط الذي تزاوله أو أي شركة من مجموعتها؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فاذكر التفاصيل الكاملة: J- Do you participate in any business that would compete with the company or any company of its group, or competewith the company in one of the branches of the activity that it is engaged in or any company of its group? If yes, provide full details: </p> <table border="1" data-bbox="326 296 1572 457"> <thead> <tr> <th data-bbox="326 296 1073 359"> طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity </th> <th data-bbox="1073 296 1507 359"> اسم الشركة Company name </th> <th data-bbox="1507 296 1572 359"> م </th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity | اسم الشركة Company name | م | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity | اسم الشركة Company name | م | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p> ك-هل أنت عضو في مجلس إدارة أو مجلس مديري أو من كبار تنفيذيين شركة/منشأة تشارك هي أو أي شركة من مجموعتها في أي عمل من شأنه منافسة الشركة أو أي شركة من مجموعتها، أو في أحد فروع النشاط الذي تزاوله الشركة أو أي شركة من مجموعتها؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فاذكر التفاصيل الكاملة: K- Are you a member of the board of directors, board of directors, or senior executives of a company/establishment that, or any company of its group, is involved in any business that would compete with the company or any company of its group, or in one of the branches of the activity practiced by the company or any company of its group? her group? If yes, provide full details: </p> <table border="1" data-bbox="326 726 1572 905"> <thead> <tr> <th data-bbox="326 726 1073 810"> طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity </th> <th data-bbox="1073 726 1507 810"> اسم الشركة/المنشأة Company/establishment name </th> <th data-bbox="1507 726 1572 810"> م </th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity | اسم الشركة/المنشأة Company/establishment name | م | | | | | | |
| طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity | اسم الشركة/المنشأة Company/establishment name | م | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p> ل-هل تملك أو تشارك في ملكية منشأة تشارك هي أو أي شركة من مجموعتها في أي عمل من شأنه منافسة الشركة أو أي شركة من مجموعتها، أو في أحد فروع النشاط الذي تزاوله الشركة أو أي شركة من مجموعتها؟ إذا كانت الإجابة ب/نعم، فاذكر التفاصيل الكاملة: L- Do you own or participate in the ownership of an establishment that it or any company of its group participates in any business that would compete with the company or any company of its group, or in one of the branches of the activity practiced by the company or any company of its group? If yes, provide full details: </p> <table border="1" data-bbox="326 1146 1572 1304"> <thead> <tr> <th data-bbox="326 1146 1073 1209"> طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity </th> <th data-bbox="1073 1146 1507 1209"> اسم المنشأة Establishment name </th> <th data-bbox="1507 1146 1572 1209"> م </th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity | اسم المنشأة Establishment name | م | | | | | | |
| طبيعة العمل او النشاط المنافس Business nature or the competing activity | اسم المنشأة Establishment name | م | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p> م- هل يوجد أي دعاوى مسؤولية في مواجهةك؛ مرفوعة من قبل الشركة، أو أي شركة من مجموعتها أو أي شركة مساهمة أخرى؟ -إذا كانت الإجابة ب/نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة- M- Are there any liability claims against you, filed by the company, any company of its group or any other joint stock company? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned- </p> <table border="1" data-bbox="326 1482 1572 1640"> <thead> <tr> <th data-bbox="326 1482 1507 1545"> التفاصيل Details </th> <th data-bbox="1507 1482 1572 1545"> م </th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | التفاصيل Details | م | | | | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p> ن- هل يوجد أي دعاوى، أو شكاوى، أو خصومة بأي شكل من الأشكال- مرفوعة من قبلك على الشركة، أو أي شركة من مجموعتها أو أي شركة مساهمة أخرى؟ -إذا كانت الإجابة ب/نعم؛ فيجب ذكر التفاصيل كاملة- N- Are there any lawsuits, complaints, or rivalries - in any form - filed by you against the company, or any companyof its group, or any other joint stock company? -If the answer is “yes”; Full details must be mentioned- </p> <table border="1" data-bbox="326 1850 1572 2007"> <thead> <tr> <th data-bbox="326 1850 1507 1913"> التفاصيل Details </th> <th data-bbox="1507 1850 1572 1913"> م </th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | التفاصيل Details | م | | | | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------|---|--|--|--|--|
| <p> <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p>س- هل هنالك أي أحكام غير منفذة صادرة بحقك، تكون الشركة أو أي شركة من مجموعتها أو أي شركة مساهمة أخرى طرفاً فيها؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم؛ فيجب ذكر التفاصيل كاملة.</p> <p>Q- Are there any unenforceable judgments issued against you to which the company or any company of its group or any other joint stock company is a party? -If the answer is “yes”; Full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 235 1572 394"> <tr> <td data-bbox="324 235 1510 298">التفاصيل Details</td> <td data-bbox="1510 235 1572 298">م</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | التفاصيل Details | م | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p>ع- هل أنت على علم بأي دعاوى، أو تحقيق، أو أي إجراء رسمي موجه ضدك؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة.</p> <p>P- Are you aware of any claims, investigation, or any official action directed against you? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 541 1572 699"> <tr> <td data-bbox="324 541 1510 604">التفاصيل Details</td> <td data-bbox="1510 541 1572 604">م</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | التفاصيل Details | م | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p>ف- هل سبق أن أشهر إفلاسك في أي وقت سواء داخل أو خارج المملكة؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة.</p> <p>Q- Have you been declared bankrupt at any time, whether inside or outside the Kingdom? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 846 1572 1003"> <tr> <td data-bbox="324 846 1510 909">التفاصيل Details</td> <td data-bbox="1510 846 1572 909">م</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | التفاصيل Details | م | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p>ص- هل سبق أن تمت التصفية الإجبارية لأي شركة أو منشأة أياً كان شكلها القانوني أو تعيين مدير أو حارس قضائي عليها خلال الفترة التي كنت في مجلس إدارتها؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة.</p> <p>R- Has there ever been a compulsory liquidation of any company or establishment, regardless of its legal form, or the appointment of a manager or judicial guard over it during the period that you were on its board of directors? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 1245 1572 1402"> <tr> <td data-bbox="324 1245 1510 1308">التفاصيل Details</td> <td data-bbox="1510 1245 1572 1308">م</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | التفاصيل Details | م | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p>ق- هل سبق أن تم منعك من العمل في أي شركة مساهمة بناء على قرار من جهة قضائية؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة متضمنة تاريخ المنع ومدته.</p> <p>Q- Have you ever been prevented from working in any joint-stock company based on a judicial decision? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned, including the date and duration of the ban-</p> <table border="1" data-bbox="324 1518 1572 1686"> <tr> <td data-bbox="324 1518 1510 1581">التفاصيل Details</td> <td data-bbox="1510 1518 1572 1581">م</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | التفاصيل Details | م | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p> <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </p> | <p>ر- هل سبق أن تم عزلك من عضوية (مجلس إدارة/مجلس مديرين/لجنة) أي شركة أو منشأة أياً كان شكلها القانوني؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة –</p> <p>R- Have you ever been removed from membership (board of directors/board of managers/committee) of any company or establishment, whatever its legal form? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 1854 1572 2009"> <tr> <td data-bbox="324 1854 1510 1917">التفاصيل Details</td> <td data-bbox="1510 1854 1572 1917">م</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | التفاصيل Details | م | | | | |
| التفاصيل Details | م | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------|--|--|--|--|
| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ش- هل سبق وأن تمت إدانتك، أو إدانة أي شركة أو منشأة أيا كان شكلها القانوني شغلت فيها منصب عضوية مجلس إدارة، أو مجلس مديرين؛ وذلك بسبب ارتكاب أي فعل أو ممارسة تتضمن طابع الاحتيال، خيانة الأمانة، أو غسل الأموال، أو نحوه؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة.</p> <p>U- Have you ever been convicted or convicted of any company or establishment, whatever its legal form, in which you held the position of membership of a board of directors or a board of managers, due to the commission of any act or practice that includes the nature of fraud, breach of trust, money laundering, or the like? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 325 1567 472"> <tr> <td>م</td> <td>التفاصيل Details</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | م | التفاصيل Details | | | | |
| م | التفاصيل Details | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <p>لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> | <p>ت- هل سبق لأي جهة قضائية في أي دولة أو منظمة أو أي كيان ذو طابع مؤسسي أن أصدر حكم بعدم أهليتك لشغل أي منصب عضو مجلس إدارة شركة، أو التصرف لإدارة أو تسيير شؤون أي شركة؟ -إذا كانت الإجابة بـ/ نعم، فيجب ذكر التفاصيل كاملة.</p> <p>C- Has any judicial authority in any country, organization, or any entity of an institutional nature issued a judgment disqualifying you to hold any position as a member of the board of directors of a company, or to act to manage or conduct the affairs of any company? -If the answer is “yes”, full details must be mentioned-</p> <table border="1" data-bbox="324 724 1567 871"> <tr> <td>م</td> <td>التفاصيل Details</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | م | التفاصيل Details | | | | |
| م | التفاصيل Details | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

إقرار وتعهد:

- أقر بأن المعلومات الواردة في هذا النموذج (بما في ذلك جميع المرفقات) كاملة وصحيحة ودقيقة، وأتعهد بتقديم أي معلومات وبيانات أخرى تطلبها الهيئة خلال المدة المحددة في الطلب، وأتحمّل كامل المسؤولية النظامية في حال عدم صحة أو دقة أي معلومات أو وثائق يتم تقديمها إلى الهيئة.
- أقر بأن تواصل الهيئة ومراسلاتها على العناوين ووسائل الاتصال المذكورة في هذا النموذج يعدّ تبليغاً صحيحاً لي ومنتجاً لآثاره القانونية، وأتعهد بإشعار الهيئة بشكل مكتوب بأي تغيير يطرأ عليها، وأتحمّل المسؤولية عن التخلف عن ذلك.

Declaration and Undertaking:

- I declare that the information contained in this form (including all attachments) is complete, correct and accurate, and I undertake to provide any other information and data requested by the Authority within the period specified in the application, and I bear full statutory responsibility in the event of incorrectness or inaccuracy of any information or documents submitted to Commission.
- I declare that the Authority's communication and correspondence at the addresses and means of communication mentioned in this form is a correct notification to me and productive of its legal effects, and I undertake to notify the Authority in writing of any change that occurs to it, and I bear responsibility for failure to do so.

| Approval of the nominated / appointed member | |
|--|--|
| Name: | |
| Signature: | |
| Date: | |

| اعتماد العضو المرشح / المعين | |
|------------------------------|--|
| الاسم: | |
| التوقيع: | |
| التاريخ: | |