



نموذج طلب مشاركة البيانات المفتوحة

معلومات مقدم الطلب

الاسم الأول	اسم العائلة	رقم الجوال	البريد الإلكتروني
نوع الجهة الطالبة للبيانات			
<input type="checkbox"/> قطاع حكومي	<input type="checkbox"/> منظمات غير ربحية	<input type="checkbox"/> قطاع خاص	<input type="checkbox"/> أفراد
<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):			
.....			
.....			

معلومات حول البيانات المطلوبة

الغرض من طلب البيانات المفتوحة			
<input type="checkbox"/> إعداد أبحاث	<input type="checkbox"/> إعداد دراسات	<input type="checkbox"/> متطلبات دراسية	<input type="checkbox"/> غير ذلك
- وصف الغرض من البيانات المطلوبة:			
.....			
.....			
هل توجد اتفاقية مع المركز لمشاركة البيانات؟	هل البيانات المطلوبة تحتوي على بيانات شخصية؟	هل يمثل مقدم الطلب مكتب البيانات للجهة الطالبة لها؟	هل يوجد لدى الجهة الطالبة للبيانات مسوغ قانوني لطلبها؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

تفاصيل البيانات المطلوبة

يرجى اختيار موضوع البيانات حسب التالي			
<input type="checkbox"/> نتاج برنامج صكوك المملكة المحلية بالريال السعودي	<input type="checkbox"/> نتاج برنامج سندات حكومة المملكة الدولي	<input type="checkbox"/> نتاج برنامج حكومة المملكة الدولي لإصدار الصكوك	<input type="checkbox"/> تفاصيل الإصدارات المحلية بحسب نوع الدائن
<input type="checkbox"/> إجمالي الديون الخارجية والمحلية المباشرة القائمة على الحكومة	<input type="checkbox"/> تقويم إصدارات برنامج صكوك المملكة المحلية بالريال السعودي	<input type="checkbox"/> الإطار العام للتمويل الأضطر في المملكة العربية السعودية	<input type="checkbox"/> تقسيم محفظة الدين بين محلي ودولي
<input type="checkbox"/> نسبة الدين العام من إجمالي الناتج المحلي	<input type="checkbox"/> مستحقات سداد أصل الدين	<input type="checkbox"/> نسبة توزيع العوائد بين ثابت ومتغير في محفظة الدين	<input type="checkbox"/> التصنيف الائتماني للمملكة العربية السعودية
<input type="checkbox"/> موضوع آخر:			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

يرجى إرسال النموذج إلى البريد الإلكتروني: CS@NDMC.GOV.SA، ليتم دراسة إمكانية مشاركة البيانات المطلوبة والرد عليكم علماً بأن الوقت المتوقع لإكمال الطلب: 30 يوم عمل، حيث أن أوقات العمل الرسمية من الأحد إلى الخميس من الساعة 8 ص وحتى الساعة 4 م

