

## طلب ترشيح

يرجى الإجابة بدقة على كافة الأسئلة أدناه والتوقيع على الإقرار أدناه وإعادة هذا الطلب والمستندات المطلوبة الواردة فيه شخصياً باليد إلى الى امين سر مجلس الإدارة/ المستشار العام للمجموعة، السيد اليكس غازي، مكاتب الشركة في الطابق (8)، مركز التجارة العالمي - برج المكاتب، شارع حمدان، في أبو ظبي، الامارات العربية المتحدة، في موعد أقصاه الساعة الخامسة عصراً من يوم السبت الموافق 21 مايو 2016.

|  |                      |
|--|----------------------|
| الاسم: .....   | الجنسية: .....       |
| <b>بيانات المرشح</b>   |                      |
| الهاتف.....  | العمر .....          |
| البريد الإلكتروني.....   | الشهادة العلمية..... |
| العنوان.....   | اسم الجامعة.....     |
| رقم المستثمر الوطني (لدى سوق دبي المالي) .....   | طبيعة العمل.....     |
| .....  | اسم صاحب العمل.....  |
| <p>أي اعمال أخرى يقوم بها المرشح بصورة مباشرة او غير مباشرة وتشكل منافسة للشركة .....</p> <p>أي عضويات في مجالس إدارة أخرى يشغلها المرشح .....</p>   |                      |
| <p>يرجى تحديد عدد الاسهم المملوكة من المرشح سواء بصورة مباشرة او غير مباشرة في شركة اراينك القابضة ش.م.ع بتاريخ هذا الطلب وتحديد اسماء الشركات/المؤسسات/الاشخاص الذين يملكونها</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |                      |
| <b>ملاحظات</b>   |                      |
| <p><u>يجب ارفاق المستندات التالية مع الطلب:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ أصل وصورة عن جواز السفر والهوية وخلاصة القيد</li> <li>○ نبذة تعريفية عن المرشح وخبراته وشهاداته ومؤهلاته العلمية</li> <li>○ في حال كان المرشح موظفاً، يجب احضار كتاب عدم ممانعة من صاحب العمل موقع ومختوم اصولاً من صاحب العمل</li> </ul> |                      |

الأهلية - العضوية في مجلس الإدارة (يرجى وضع علامة حيث يكون مطابقاً)

|   |                              |
|---|------------------------------|
| تمت إدانتني بجريمة شرف أو أمانة   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا عضو في مجلس إدارة أكثر من خمس شركات مساهمة في دولة الإمارات العربية المتحدة             | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا رئيس مجلس إدارة أو نائباً له في أكثر من شركتين مركزهما في دولة الإمارات العربية المتحدة | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا عضو منتدب للإدارة في أكثر من شركة واحدة مركزها في دولة الإمارات العربية المتحدة         | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |

الأهلية - عضو مستقل في مجلس الإدارة (يرجى وضع علامة حيث يكون مطابقاً)

|   |                              |
|---|------------------------------|
| أنا و/أو زوجي/ زوجتي، والدي، والدي، ابنتي، ابني، ابنتي، والد زوجي/ زوجتي، والدة زوجي/ زوجتي، ابن زوجي/ زوجتي، ابنة زوجي/ زوجتي من اعضاء الادارة التنفيذية في أربنتك القابضة ش.م.ع خلال العامين الماضيين   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا و/أو زوجي/ زوجتي، والدي، والدي، ابنتي، ابني، ابنتي، والد زوجي/ زوجتي، والدة زوجي/ زوجتي، ابن زوجي/ زوجتي، ابنة زوجي/ زوجتي قمنا بتعاملات مالية مع الشركة او اي من الشركات التابعة او الشقيقة او الحليفة خلال العامين الاخيرين تجاوز مجموعها نسبة 5% من رأس المال المدفوع لشركة أربنتك القابضة ش.م.ع او مبلغ خمسة ملايين درهم اماراتي او ما يعادلها من عملة اجنبية (ايهما اقل) | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| تم توظيفي من قبل أحد الاطراف المرتبطة بشركة أربنتك القابضة ش.م.ع خلال العامين الماضيين  | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا مرتبط مباشرة بشركة تقوم بأعمال استشارية او تقدم خدمات استشارية لشركة أربنتك القابضة ش.م.ع   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| لدي عقد (او أكثر) خدمات شخصية مع شركة أربنتك القابضة ش.م.ع أو أي من الاطراف المرتبطة بها او موظفي الإدارة التنفيذية   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا مرتبط مباشرة بمنظمة لا تتوخى الربح وتتلقى تمويلاً كبيراً من شركة أربنتك القابضة ش.م.ع أو أي من الاطراف المرتبطة بها   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| تربطني علاقة أو كنت موظفاً لدى اي من مدقي الحسابات الحاليين او السابقين لشركة أربنتك القابضة ش.م.ع خلال العامين الماضيين أو مع أي من الاطراف المرتبطة بها   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |
| أنا و/أو أبنائي القصر نملك نسبة 10% فأكثر في رأسمال شركة أربنتك القابضة ش.م.ع   | نعم <input type="checkbox"/> |
|   | لا <input type="checkbox"/>  |

الأهلية - عضو غير تنفيذي في مجلس الإدارة (يرجى وضع علامة حيث يكون مطابقاً)

|  |                              |
|--|------------------------------|
| أنا غير متفرغ لإدارة شركة أربنتك القابضة ش.م.ع       | نعم <input type="checkbox"/> |
|  | لا <input type="checkbox"/>  |
| لا اتقاضى راتباً شهرياً من شركة أربنتك القابضة ش.م.ع | نعم <input type="checkbox"/> |
|  | لا <input type="checkbox"/>  |

الأهلية - عضو تنفيذي في مجلس الإدارة (يرجى وضع علامة حيث يكون مطابقاً)

|   |                              |
|---|------------------------------|
| أنا موظف في او متفرغ لإدارة شركة أربنتك القابضة ش.م.ع | نعم <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|

|  |   |
|--|---|
|  | <input type="checkbox"/> لا                                 |
| انتقاضي راتباً شهرياً من شركة أرابتك القابضة ش.م.ع | <input type="checkbox"/> نعم<br><input type="checkbox"/> لا |

### إقرار

أنا الموقع أدناه، أقر بأنني اطّعت على كافة شروط ومتطلبات الترشيح الى عضوية مجلس ادارة شركة ارابتك القابضة ش.م.ع وأرغب بالترشح لصفة عضو مجلس إدارة

(يرجى وضع علامة حيث يكون مطابقاً)

|                                |                                     |                                 |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> مستقل | <input type="checkbox"/> غير تنفيذي | <input type="checkbox"/> تنفيذي |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

وأقر بأن كافة البيانات و/أو محتويات هذا الطلب هي صحيحة وحقيقية وأصلية وأتعهد بإبلاغ الشركة عن أي تغيير يتعلق بالمعلومات التي قمت بتزويدها يحصل بين تاريخ هذا النموذج وتاريخ الانتخاب، وعند طلب شركة ارابتك القابضة ش.م.ع اتعهد بتقديم على الفور ودون اي تأخير شهادة البحث عن الحالة الجنائية، كما اتعهد وأفوض بموجبه شركة ارابتك القابضة ش.م.ع بالحصول على شهادة البحث عن الحالة الجنائية. كما اقر بعلمي انه سيتم رفض أي طلب لا يتضمن بشكل كامل ودقيق أي من المعلومات والمستندات والشروط المطلوبة.

الاسم : .....

التاريخ: .....

التوقيع: .....

ملاحظة: لن يقبل أي طلب مقدم بعد اغلاق باب الترشيح أي عند الساعة الخامسة عصراً يوم السبت 21 مايو 2016.