|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات الموظف** | **الاســــــــــــــــــــــــــــــــــــم :** | Click or tap here to enter text. | **رقم السجل المدني :** | Click or tap here to enter text. |
| **جهة العمـــــــــــــــــــــــــــل :** | Click or tap here to enter text. | **الرقم الوظيفــــــي :** | Click or tap here to enter text. |
| **القســــــــــــــــــــــــــــــــــم :** | Click or tap here to enter text. | **بلد الابتعــــــــــاث :** | Click or tap here to enter text. |
| أتعهد أنا الموضحة بياناتي أعلاه بأنه لا يوجد لدي عهد مالية ولا عينية، ولا مراجع علمية أو وسائل تعليمية، ولا سكن، وليس لدي التزامات تعليمية ولا إدارية، وإذا اتضح خلاف ذلك فللجامعة الحق في إنهاء بعثتي . الاســـــم : Click or tap here to enter text. التوقيـــع : ....................... التاريــخ: Click or tap to enter a date. |
| **موافقة جهة العمل** | بناء على رغبة الموظف / الموظفة الموضحة بياناته / بياناتها أعلاه في استكمال اجراءات ابتعاثه / ابتعاثها، نأمل التوقيع باستلام العهد الموضحة أدناه . يعتمد ،،، |
|  |  | مدير إدارة كلية : |  |
|  |  | الاســـــــــــــــم :  |  |
|  |  | التوقيــــــــــــع :  |  |
|  |  | التاريــــــــــــخ :  |  |
| **الجهات ذات العلاقة** | **الجهة** | **اسم صاحب الصلاحية** | **وظيفته** | **التوقيع** |
| **عمادة البحث العلمي** |  |  |  |
| **إدارة مراقبة المخزون** |  |  |  |
| **إدارة الإسكان (منسوبي الكليات الصحية فقط)** |  |  |  |
| **الإدارة المالية (العهد المالية)** |  |  |  |