



الوظيفة المرشح لها :

الاسم :

المحترم

سعادة مدير :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

نأمل إجراء الفحوص الطبية اللازمة للموضع اسمه لمعرفة مدى لياقته الصحية لشغل الوظيفة المرشح لها .

وتقبلوا تحياتي ،،

مدير شؤون هيئة التدريس والموظفين

الاسم :

التوقيع :

النتيجة		الفحص Examination	الفحص Examination	النتيجة		الفحص Examination		
غير سليم	سليم			غير سليم	سليم			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Chest X-ray	- أشعة الصدر	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Rl. eye	- العين اليمنى	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Mantoux test	- اختبار السل	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Ll. eye	- العين اليسرى	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Urine analysis	- تحليل البول	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Colour discrimination	- تمييز الألوان	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- C.B.C.	- صورة دم كاملة	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Rl. ear	- الأذن اليمنى	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- U. & E.	- بولينا وأصلاح	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Ll. ear	- الأذن اليسرى	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- L. F.T.	- وظائف الكبد	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Vocalization	- النطق	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- F.B.S.	- سكر دم ( صائم )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- B.P.	- ضغط الدم	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Narcotics	- المخدرات	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- C.V.S	- الجهاز القلبي الوعائي	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Major Surgical Operations " Define "	- العمليات الجراحية الكبرى تعهد	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Resp.S.	- الجهاز التنفسي	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Others	- أمراض أخرى	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- C.N.S	- الجهاز العصبي	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	" Define "	تعهد	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- G.I.T.	- الجهاز الهضمي	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Psychological exam	- الفحص النفسي	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Phy. disability " define "	- إعاقات بدنية تعهد	
النتيجة		* تضاف الفحوصات الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحية :						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	* To be Performed for health car applicants only :						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						- لقاح الفيروس الثلاثي	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Viral hepatitis ( B ) " HBs Ag "				- الإلتهاب الكبدي الفيروسي ( ب )		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Viral hepatitis ( C ) " HCV Ab "				- الإلتهاب الكبدي الفيروسي ( ج )		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- HIV test				- متلازمة نقص المناعة المكتسبة " إيدز "		

المحترم

سعادة /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

أعيد إليكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور أعلاه ، واتضح انه :  لائق صحياً للوظيفة المرشح لها .

غير لائق صحياً للوظيفة المرشح لها .

اسم الطبيب /

اسم الطبيب /

الختم

مدير /

الاسم /

التوقيع /

التاريخ /

التوقيع /

التوقيع /

## طلب توظيف

(لغير الموظفين والمستخدمين)

١٠١-ب

الصورة الشمسية

٤ × ٢

فرع منطقة .....

رقم

السجل المدني

الجنس ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	اسم الشخص
رقم بطلقة الأحوال ، الجهة التي صدرت منها ، تاريخ صدورها ،	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنسية	
هذه الفقرة توقع من المختصين بالفرع المعلومات في ٢٠١ مطابقة لما في بطلقة الأحوال اسم المختص : توقيع : ٤ - لذكر اللغات الأجنبية التي يجيدها أ ..... ب ..... ج .....	أذكر عدد من تعولهم (رقماً)	الحالة الاجتماعية أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/>		

٥ - أذكر العنوان الذي يمكن مراسلتك عليه مبتدأ باسم للمدينة:

رقم الهاتف

٦ - هل أنت طالب حالياً باحدى الكليات أو للدارس أو للعاهد الحكومية؟

اسم الكلية أو للعهد أو للدرسة

هل أنت منتظم أو منتسب؟

٧ - اذكر معلومات عن آخر شهادة تحصلت عليها حسب الحقول التالية مع ارفاق صورتين منها:

اسم الشهادة العائز عليها	التخصص	مكان الدراسة	اسم الكلية أو للدرسة	عدد سنوات الدراسة	تاريخ الحصول على الشهادة	ملاحظات

٨ - هل اسمك في الشهادة مطابق لإسمك في بطلقة الأحوال حرفياً؟

لا

نعم

ونظراً للاختلاف بين اسمي في الشهادة واسمي في بطلقة الأحوال فأنتي أتعهد بتصحيحه خلال ستين يوماً من تاريخ صدور قرار تعييني وعلى ذلك توقع ( )

٩ - هل سبق أن عمل في جهاز الدولة؟

وهل الوظيفة رسمية نعم  لا  وما سبب انصاكتك عن العمل تاريخ ذلك / / هـ/١٤

١٠ - هل تعمل الآن في جهاز الدولة؟

١١ - أذكر خدماتك وخبراتك الوظيفية السابقة والعالية في الحكومة أو المؤسسات العامة أو الخاصة وارفق ما يثبت ذلك:

سبب الإنصاكت	فترة الخدمة أو الخبرة		نوع العمل	الجهة التي عملت بها	الراتب الشهري	الرتبة	مسمى الوظيفة
	من	الى					

١٢ - هذه الفقرة خاصة بالخريجين من الجامعات الخارجية.

دراستك على حسابك الخاص  أم على حساب الدولة

إذا كان الجواب على حساب الدولة فما هي الجهة التي ايتمتك؟

وما هي مدة صرف البعثة عليك طول المدة  بعض المدة  من

(إقلب النموذج للإجابة على بقية الفقرات)

معلومات شخصية

معلومات دراسية في الداخل

معلومات وظيفية

معلومات دراسية في الخارج



التاريخ / / ١٤ هـ

## إقرار من طالب عمل

أقرر أنا المدعو / .....

طالب العمل بجامعة الملك خالد على وظيفة / .....

بأنه لم يسبق لي العمل الحكومي وإذا اتضح خلاف ذلك سأكون عرضة لمخالفة الأنظمة والتعليمات وعليه جرى التوقيع .

الاسم : .....

رقم السجل المدني : .....

التوقيع : .....



**تعهد بعدم صرف راتب بدل تعيين**

أتعهد أنا / .....

بأنه لم يسبق لي أن تسلمت بدل التعيين ولم يسبق لي العمل بأي إدارة حكومية على وظيفة رسمية وعلى ذلك أوقع .

الاسم :

التوقيع :

التاريخ : / / ١٤ هـ

**مصادقة شؤون الموظفين**

الختم الرسمي



## معلومات الخدمة السابقة

- يرجى الإجابة على جميع الفقرات الآتية :

- هل سبق أن عملت في أي من الوزارات أو المصالح أو المؤسسات أو الهيئات العامة أو المعاهد التدريبية ولو أقل من شهر :-

- ١ - مستخدم بالمراتب ( ٣١ - ٣٢ - ٣٣ )  لا  نعم
- ٢ - أي وظيفة عسكرية خاضعة لنظام العسكريين  لا  نعم
- ٣ - أي وظيفة على بند الأجور  لا  نعم
- ٤ - أي وظيفة على بند الرواتب أو المكافآت  لا  نعم
- ٥ - أي وظيفة على بند التشغيل و الصيانة  لا  نعم
- ٦ - أي وظيفة على بند نظام الساعات  لا  نعم
- ٧ - أي وظيفة كمتقاعد بموجب المادة ( ٢٥ / ٢ ) من اللائحة  لا  نعم
- ٨ - بوظيفة خوي أو مجاهد أو قصاص أثر أو عضوية هيئة أو إمام أو مؤذن أو وظيفة خاضعة لأنظمة المؤسسات و الهيئات العامة .  لا  نعم
- إذا كان الجواب بنعم على أي من الفقرات السابقة فأوضح ما يلي عن آخر وظيفة :

الجهة : ..... مسمى الوظيفة : .....

بداية الخدمة : / / تاريخ الانفكاك / /

أسبابه : .....

## ( إقرار )

أتعهد أنا الموقع اسمي أدناه بأن الإجابات الموضحة أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع ، وإذا اتضح خلاف ذلك فإني أتحمّل ما يترتب عليه من إجراءات وفقاً للنظام .

وعلى ذلك أوقع

..... : الاسم

..... : التوقيع

/ / : التاريخ



التاريخ / / ١٤ هـ

## استمارة بيانات موظف سعودي

❖ فصيلة الدم

❖ رقم السجل المدني

❖ الجنسية

❖ اسم العائلة

❖ اسم الجد

❖ الاسم الثاني

❖ الاسم الأول

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

❖ جهة التخرج

❖ تاريخه

❖ مكان الحصول عليه

❖ التخصص

❖ آخر مؤهل علمي

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

❖ تاريخها

❖ مصدرها

❖ رقم الحفيظة

❖ تاريخ الميلاد

❖ مكان الميلاد

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

❖ البريد الإلكتروني

❖ رقم الجوال

❖ رقم هاتف العمل

❖ رقم هاتف المنزل

❖ تاريخ الإنتهاء

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## تأكيد

أتعهد أنا الموقع أدناه أن كافة المعلومات أعلاه صحيحة وعلى مسؤوليتي،

وعلى ذلك أوقع،،

الاسم : .....

التوقيع : .....

اسم مدقق البيانات : .....

التوقيع : .....