

نموذج طلب الموافقة على إبتعاث موظف لإكمال الدراسة فوق الجامعية

الاسم		الرقم الوظيفي	
جهة العمل	الاسم	المرتبة	السجل المدني
دولة الإبتعاث	مسمى الوظيفة	التخصص المراد دراسته	المستوى

سعادة / وفقه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :-

أرغب بالموافقة على إبتعاثي للحصول على ماجستير () دكتوراه () دبلوم بعد البكالوريوس () وسوف أتقيد بالضوابط المقررة من الجامعة والمذكورة بهذه الاستمارة وعلى ذلك جرى التوقيع :
الاسم: التوقيع:

ضوابط الموافقة على الإبتعاث للدراسة فوق الجامعية

- 1- أن يكون قد أمضى في العمل في الجامعة أربع سنوات على الأقل. تنطبق لا تنطبق
- 2- أن لا يكون لدى الموظف معالقات إدارية تمنع منحه فرصة إكمال الدراسة. تنطبق لا تنطبق
- 3- ألا يقل تقييم الأداء الوظيفي لسنة الأخيرة عن (ممتاز) . تنطبق لا تنطبق
- 4- الحصول على القبول من إحدى الجامعات أو المعاهد المعترف بها . تنطبق لا تنطبق
- 5- أن يجتاز امتحاناً في لغة الدراسة وذلك بتقديم نتائج إحدى الإختبارات اللغوية المعيارية. تنطبق لا تنطبق
- 6- أن يكون حاصلًا على تقدير لا يقل عن (جيد) في مرحلة البكالوريوس . تنطبق لا تنطبق
- 7- فيما لم يذكر أعلاه تطبق لائحة إبتعاث الموظفين الصادرة بالأمر السامي رقم ١٧٧٥٢/٢/د وتاريخ ١٣٩١/٧/٢٠ هـ . تنطبق لا تنطبق

يقتصر الإبتعاث على الحصول على دبلوم بعد البكالوريوس أو الماجستير أو الدكتوراه فيما يخدم الجامعة وحاجتها في التخصصات التي تمثل الحاجة العليا للجامعة وأولوياتها .

التوقيع:	الاسم:	أوافق <input type="checkbox"/>	لا أوافق <input type="checkbox"/>	عميد
التوقيع:	الاسم:	أوافق <input type="checkbox"/>	لا أوافق <input type="checkbox"/>	مدير عام
التوقيع:	الاسم:	أوافق <input type="checkbox"/>	لا أوافق <input type="checkbox"/>	معالي مدير الجامعة
التوقيع:	الاسم:	أوافق <input type="checkbox"/>	لا أوافق <input type="checkbox"/>	سعادة وكيل الجامعة
التوقيع:	الاسم:	أوافق <input type="checkbox"/>	لا أوافق <input type="checkbox"/>	وكيل الجامعة.....

الختم

مهند

الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات: