

## نموذج طلب صرف بدل تدريب

الاسم		الهوية الوطنية	
الرقم الوظيفي		مسمى الوظيفة	
القسم		رقم الجوال	
التصنيف		<input type="checkbox"/> أستاذ <input type="checkbox"/> أستاذ مشارك <input type="checkbox"/> أستاذ مساعد <input type="checkbox"/> أخرى	
نوعية التدريب	المجال	<input type="checkbox"/> في مجال الصحي <input type="checkbox"/> أخرى (حدد) .....	
	درجة البرنامج	<input type="checkbox"/> ما جستير <input type="checkbox"/> زمالة <input type="checkbox"/> أخرى (حدد) .....	
	مسمى برنامج الدراسات العليا الذي يشارك فيه		
	النصاب التدريبي الحالي: عدد ساعات التدريب شهرياً ( )		
هل يصرف لك احد البدلات التالية:		<input type="checkbox"/> بدل إشراف	<input type="checkbox"/> أي بدل لغرض التدريب
فترة التدريب:		من: ١٤ / / هـ	الموافق / / ٢٠ م
		إلى: ١٤ / / هـ	الموافق / / ٢٠ م
أتعهد أنا/ بصحة المعلومات والبيانات الواردة أعلاه كما أقر بأن اتحمل كامل المسؤولية إذا ثبت خلاف ذلك .			

رئيس القسم وعميد الكلية	هل تم تكليف من قبل صاحب الصلاحية ( رئيس القسم ) للقيام بالتدريب <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
	هل النصاب التدريبي محسوب ضمن الأعباء التدريسية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
	تمت مراجعة البيانات والمعلومات الموضحة في الطلب أعلاه وتبين لنا صحتها وعليه جرى التوقيع.		
	رئيس القسم	عميد الكلية	
الاسم: .....		الاسم: .....	
التاريخ: / / ١٤ هـ		التاريخ: / / ١٤ هـ	
التوقيع: .....		التوقيع: .....	

تم الاطلاع ونوصي: <input type="checkbox"/> بالموافقة على الصرف <input type="checkbox"/> عدم الموافقة على الصرف	توصية وكيل الجامعة للشؤون التعليمية والأكاديمية
الاسم: .....	
التاريخ: / / ١٤ هـ	
التوقيع: .....	

المستندات المطلوبة:

(١) تعبئة الاستمارة أعلاه.

(٢) ارفاق جدول أكاديمي إلكتروني موقع ومعتمد.

(٣) إرفاق شهادة تدريب أو مشهد تدريب حديث التاريخ ومعتمد.