

تعهد بعدم المطالبة بأي مزايا مالية أو وظيفية

رقم الموظف	رقم السجل المدني		
الاسم			
الكلية / الإدارة التابع لها	القسم التابع له		
الدرجة العلمية المراد إكمالها	التخصص		
مدينة الدراسة	اسم الجامعة		

أقر أنا الموضح اسمي وبياناتي أعلاه بأنني اطلعت على المادة (٥٨) من لائحة الحقوق والمزايا المالية باللائحة التنفيذية للموارد البشرية كما أقر بأن الدراسة خارج أوقات الدوام الرسمي ولا تتعارض مع مهام وظيفتي وفي حال صدور الموافقة من الجامعة على إكمال دراستي للدرجة الموضحة أعلاه أتعهد بالآتي:

١/ عدم المطالبة بأي التزامات مالية مترتبة على التحاق بالدراسة.

٢/ عدم المطالبة بأي تحسين وظيفي في حال الحصول على المؤهل العلمي وتكون الاستفادة من المؤهل

وفقا للفقرة (أ) من المادة (٣٣) من اللائحة التنفيذية للموارد البشرية في الخدمة المدنية.

والله الموفق

المقربا فيه:

مصادقة الجهة على صحة البيانات:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

موافقة الإدارة العامة للموارد البشرية

الختم