



الرقم: _____
التاريخ: _____
المرفقات: _____

نموذج طلب صرف مكافأة مناقش (داخلي)

وفقه الله

سعادة / مدير عمليات الموارد البشرية الأكاديمية
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،

إشارة إلى قرار تشكيل لجنة المناقشة والحكم للطالب/ة:

اسم الطالب/ة									
الرقم الجامعي									
التخصص									
ماجستير <input type="checkbox"/>					دكتوراه <input type="checkbox"/>				
الدرجة العلمية									
تاريخ المناقشة									

والموافق عليها بقرار مجلس القسم رقم () وتاريخ / / ١٤ هـ،
ومجلس الكلية رقم () وتاريخ / / ١٤ هـ،
وحيث تمت المناقشة يوم () بتاريخ / / ١٤ هـ.

أمل صرف مستحقات المناقشين من داخل الجامعة التالية بياناتهم:

الرقم الوظيفي	اسم المناقش

والله يريعاكم.

عميد الكلية

/ الاسم

/ التوقيع