

الرقم: _____
 التاريخ: _____
 المرفقات: _____

استمارة الالتحاق بالدراسة (عن طريق الاجازة الدراسية)

البيانات الشخصية	الاسم الرباعي		
	رقم الهوية الوطنية	الرقم الوظيفي	
	المسمى الوظيفي	المرتبة	
	العمل الفعلي	الجهة	

بيانات الدراسة	نوع الدراسة	دبلوم بكالوريوس	دبلوم عالي ماجستير دكتوراه	مدة المؤهل	مقر الدراسة
	اسم الجهة التعليمية	طريقة الدراسة		حضور <input type="radio"/>	عن بعد <input type="radio"/>

الضوابط	<p>١) أن يكون حاصلًا على قبول من إحدى الجامعات المعترف بها مع ارفاق ما يثبت.</p> <p>٢) ألا يقل تقييم الأداء الوظيفي عن جيد جداً أو ما يعادلها.</p> <p>٣) أن يكون لموضوع دراسته علاقة بالعمل في الجهة التي يعمل بها.</p> <p>٤) أن يكون قد أمضى ثلاثة سنوات في الخدمة بالجامعة.</p> <p>٥) ألا يترتب على الدراسة أي التزامات مالية أو وظيفية على الجامعة.</p>
---------	--

إقرار الموظف	<p>أقر بأني اطلعت على الضوابط الموضحة أعلاه وأن الدراسة الملتحق بها لها علاقة بطبيعة عملي الحالي. لا يتعارض مع مهام وظيفتي، وفي حال صدور الموافقة من الجامعة على استكمال دراستي للدرجة الموضحة أعلاه أتعهد بعدم المطالبة بأي التزامات مالية مترتبة على التحاق بالدراسة، وعدم المطالبة بأي تحسين وظيفي في حال الحصول على المؤهل العلمي وفقاً للفقرة (أ) من المادة (٣٣) من اللائحة التنفيذية للموارد البشرية في الخدمة المدنية، وأتحمل المسؤولية إذا تبين خلاف ذلك.</p> <p>الاسم/...../التوقيع/...../التاريخ / / / ١٤هـ</p>
--------------	---

مصادقة جهة الموظف	الرئيس المباشر	المسؤول الأعلى بالجهة
تؤكد بأن دراسة الموظف لها علاقة بطبيعة عمله الحالي	المنصب الإداري/.....	المنصب الإداري/.....
الاسم/.....	الاسم/.....	الاسم/.....
التوقيع/.....	التوقيع/.....	التوقيع/.....
التاريخ: / / ١٤هـ	التاريخ: / / ٢٠م	التاريخ: / / ١٤هـ

إدارة تطوير الموارد البشرية	<input type="radio"/> الموافقة <input type="radio"/> عدم الموافقة و ذلك:..... الاسم/..... التوقيع/..... التاريخ/..... الختم/.....
-----------------------------	--