

استمارة طلب موافقة جهة العمل على مواصلة دراسة مسائية وخارج أوقات الدوام الرسمي
(الدكتوراة- الماجستير – البكالوريوس- الدبلوم)

المعلومات الوظيفية للمرشح/ه

الاسم				الهوية الوطنية			
مسمى الوظيفة	رقمها	المرتبة	تاريخ التعيين				

المعلومات الدراسية

جهة الالتحاق			الدرجة العلمية المتقدم لها	التخصص		
--------------	--	--	----------------------------	--------	--	--

تعهد:

اتعهد أنا الموظف الموقع أدناه بما يلي:

- ألا أقوم بتغيير مكان وجهة دراستي وتخصصي إلا بعد أخذ موافقة جهة عملي.
- ألتزم وأقرباً أقدم للإدارة العامة للموارد البشرية إفادة من الجهة التعليمية وجدول الاختبارات عند طلب إجازة اختبارات وفقاً للمادة (١٣٧) من اللائحة التنفيذية للموارد البشرية قبل بدء الاختبارات.
- عدم مطالبي الجامعة بعد الحصول على المؤهل بتحسين وضعي الوظيفي أو أي التزامات أخرى.
- لا تتحمل الجامعة أي تكاليف مالية أورشوم دراسية أو خلافه خلال فترة دراستي.
- أن تكون الدراسة وجميع تكاليفها على حسابي الخاص.

الاسم	التوقيع	التاريخ			
-------	---------	---------	--	--	--

مرئيات الرئيس المباشر في الموافقة من عدمها حسب ظروف العمل

بالموافقة للموظف/ه حسب البيانات الموضحة ببياناته/أ أعلاه بإكمال دراسته/أ.

عدم الموافقة للأسباب الآتية:

الاسم	الوظيفة	التوقيع	التاريخ			
-------	---------	---------	---------	--	--	--

خاص بالإدارة العامة للموارد البشرية

توصي الإدارة العامة للموارد البشرية بالموافقة المبدئية والرفع لصاحب الصلاحية على التحاق الموظف/ه حسب البيانات الموضحة أعلاه وذلك لمنح مواردها البشرية فرصاً ملائمة للتطوير والتدريب لتنمية وتعزيز معارفهم ومهاراتهم وقدراتهم.

التوقيع:

مدير تطوير الموارد البشرية / مكية غرم الله الغامدي

التوقيع:

مدير عام إدارة الموارد البشرية/ فهد بن سعيد آل مجثل

وكيل الجامعة

د. عبد الرحمن بن محمد الشرفي

توجيه صاحب الصلاحية

لا مانع لدينا

عدم الموافقة

رئيس الجامعة

أ.د. عبدالله بن يحيى الحسين

