**استمارة طلب إنشاء بيت خبرة استشاري**

**مسمى بيت الخبرة الاستشاري:**

........................................................................................................................................................................

**مجالات عمل بيت الخبرة:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| اسم مستخدم مقترح للبريد الإلكتروني للبيت  | bu.edu.sa@...................... |

**معلومات رئيس بيت الخبرة:**

|  |  |
| --- | --- |
| الاســــــم |  |
| الـكليــــة |  |
| الــقســـم |  |
| التخصص |  |
| السجل المدني |  |

**الخبرة في مجالات عمل البيت:**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**معلومات الاتصال:**

|  |  |
| --- | --- |
| رقم صندوق البريد |  |
| المدينة / المحافظة |  |
| الرمز البريدي |  |
| البريد الإلكتروني الرسمي |  |
| هاتف العمل |  |
| جـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــوال |  |

**أعضاء بيت الخبرة:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | الاسم | الكلية | القسم |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **نبذه تعريفية عن بيت الخبرة :** |
|  |

|  |
| --- |
| **مجال عمل بيت الخبرة :** |
| * طبي
 | * هندسي
 | * قانوني
 | * تقني
 | * تربوي
 | * اخر يذكر ..........................
 |

|  |
| --- |
| **رؤية بيت الخبرة :** |
|  |

|  |
| --- |
| **رساله بيت الخبرة :** |
|  |

|  |
| --- |
| **أهداف بيت الخبرة :** |
|  |

|  |
| --- |
| **الفئة المستهدفة :** |
|  |

|  |
| --- |
| **الخدمات التي يمكن للبيت تقديمها:** |
|  |

|  |
| --- |
| **وسائل التواصل للبيت :** |
| **رقم الهاتف** |  | **البريد الإلكتروني** |  **(المقترح للبيت)** |
| **المــــــــــــــــــــــــوقع** |  |

**رئيس بيت الخبرة الاستشاري**

الاسم: .........................................................................................................................

التوقيع: .......................................................................................................................

التاريخ: .......................................................................................................................

**ملاحظة:**

* **لا يتم اعتماد بيت الخبرة حتى يعرض على مجلس المعهد للدراسة والموافقة.**
* **لا يجوز لبيت الخبرة عمل عقود مباشرة مع أي جهة دون العودة للمعهد وتعبئة النماذج اللازمة وعرضها على مجلس المعهد على أن تكون جميع العقود موقعة بين المعهد والجهة ويذكر فيها اسم بيت الخبرة الذي سيتولى التنفيذ ويعتبر رئيس بيت الخبرة هو المسؤول الرئيسي امام المعهد**

**يرجى ارفاق ما يلي** **:**

* **نسخة محدثة من السيرة الذاتية لرئيس وأعضاء بيت الخبرة.**
* **خطة مقترحة لعمل بيت الخبرة لأول عام .**
* **صورة من بطاقة الهوية الوطنية لرئيس بيت الخبرة.**