نموذج اخلاء طرف رئيس بيت خبرة

|  |
| --- |
| بيانات رئيس بيت الخبرة  |
| مسمى بيت الخبرة |  |
| اسم رئيس البيت  |  |
| السجل المدني |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **رقم الجوال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الـكليــــة |  | **القسم**  |  |
| الدرجة العلمية |  | **البريد الالكتروني** |  …………….…@bu.edu.sa |
| حساب مرسال للبيت |  | **بريد بيت الخبرة** | …….…….…@bu.edu.sa |
| أسباب اخلاء الطرف  | ❑ التقاعد ❑الاستقالة❑النقل خارج الجامعة❑آخري تذكر ...........................................................  |
|  التزامات بيت الخبرة ..أقر أنا الموقع أدناه بإنه: * لا يوجد أي التزامات مالية او مطالبات أو ارتباطات خاصة ببيت الخبرة
* يوجد التزامات ماليه ومطالبات أو ارتباطات خاصة ببيت الخبرة هي كالتالي: ( تذكر بالتفصيل )

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ كما أقر بصحة البيانات المقدمة أعلاه وأتحمل كافة التبعات المالية والإدارية والقانونية لتقديم أي بيانات غير صحيحة وعلى ذلك أوقع. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞎 | تم تسليم حساب البيت بنظام مرسال | 🞏 | تم تسليم البريد الالكتروني الخاص ببيت الخبرة  |
| الاسم |  |
| التوقيع |  | **التاريخ**  |  **/ / 202 م** |