

موافقة جهة العمل على الدراسة

EMPLOYMENT INFORMATION

المعلومات الوظيفية :

Employee's name اسم الموظف :
Employee's number رقم الهوية الوطنية :
Employee's position الوظيفة :
Employer جهة العمل :
Place of work مكان العمل :
Phone Number رقم الجوال :

إقرار جهة العمل :

سعادة رئيس وحدة الإدارة التنفيذية للدراسات العليا بجامعة الباحة
سلمه الله
نفيدكم بأنه ليس لدينا مانع من التحاق الموظف المذكور أعلاه بإحدى برامج الماجستير المجانية (بدون رسوم دراسية) والتي تقدم في الفترة الصباحية بجامعتكم المؤقرة اعتباراً من الفصل الدراسي الأول للعام الجامعي ١٤٤٦هـ .

Name of official in charge اسم المسئول بجهة العمل :

Position of official in charge وظيفة المسئول بجهة العمل :

Signature التوقيع :

Date التاريخ :

الختم

ملاحظات هامة:

- يوقع النموذج من صاحب الصلاحية بجهة العمل.
- يرفق النموذج مع طلب التقديم ويسلم الأصل بعد القبول النهائي لوحدة الإدارة التنفيذية للدراسات العليا.

للاستفسار التواصل عن طريق البريد الإلكتروني لوحدة الإدارة التنفيذية للدراسات العليا gs@bu.edu.sa

