**إفادة ندرة التخصص**

**(تقدم لغرض تمديد خدمة أعضاء هيئة التدريس)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم السجل المدني / الإقامة** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **الاسم الرباعي** |  | **تاريخ الميلاد** |  |
| **الكلية** |  | **القسم** |  |
| **التخصص العام** |  | **التخصص الدقيق** |  |
| **الدرجة العلمية** |  |

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،**

**بناءً على خطاب سعادة الأمين العام لمجلس شؤون الجامعات رقم (44003354015) وتاريخ 16/03/1444ه، تفيد جامعة الباحة بأن صاحب البيانات المدونة أعلاه يعد تخصصه من التخصصات النوعية والنادرة التي تحقق متطلبات التنمية الوطنية الشاملة.**

**وبالله التوفيق ،،،**

 **رئيس الجامعة**

 **أ.د عبدالله بن يحيى الحسين**