



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :

استمارة طلب دراسة :  خارج أوقات الدوام الرسمي  نهاية الأسبوع لشاغلي الوظائف التعليمية بالجامعات السعودية  
أولاً. المعلومات الشخصية :

| اسم المتقدم رابعياً   | الأول   | الأب   | الجد   | اللقب        | رقم السجل المدني | الجوال |
|-----------------------|---|--|--------|--------------|------------------|--------|
| مقر العمل             | آخر مؤهل علمي   | <input type="checkbox"/> دبلوم <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير   | تاريخه |              |                  |        |
| مدة الخدمة            | الرتبة الوظيفية   | المستوى  | الدرجة | العمل الحالي |                  |        |
| العمل الحالي          | الجهة المراد الدراسة بها  |  | الكلية | مقرها        |                  |        |
| التخصص المطلوب دراسته | الدرجة المتقدم للحصول عليها   | <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه |        |              |                  |        |
| نوع القبول            | <input type="checkbox"/> مسائي <input type="checkbox"/> نهاية الأسبوع |  |        |              |                  |        |

\* ( معلم ممارس، معلم متقدم، معلم خبير )

تعهد

أتعهد أنا ..... الذي أعمل بوظيفة : ..... بأن الدراسة التي أطلب الترشيح لها لا تؤثر سلباً على مستوى أدائي للعمل ، وأن لا تتحمل إدارة التعليم أي تبعات مالية أثناء أو بعد الدراسة وأن ألتزم بدراسة التخصص المرشح له في الجامعة المحددة لذلك . وألا يترتب على دراستي انقطاع عن العمل عدا ما حدد بقرار مجلس الوزراء الموقر الذي أجاز حضور الاختبارات النهائية ، وأن أقوم بإشعار رئيسي المباشر قبل بداية الاختبار بوقت كاف ، كما ألتزم بإحضار إفادة رسمية من جهة الدراسة تثبت تأديتي للاختبار وعلى ذلك جرى التوقيع .  
التاريخ / / ١٤٤٤ هـ

ثانياً. معلومات تعباً من قبل الرئيس المباشر :

| عدد شاغلي الوظائف التعليمية             | عدد المرشحين للإنتساب والدراسة المسائية الجامعية بالمدرسة ( دون المذكور ) |
|---|---|
| مدى تفوق المتقدم في عمله                |   |
| المسافة بين مقر عمل المرشح وجهة الدراسة | ( ) كلم ( ملاحظة : المسافة تخص طالبي الدراسة المسائية فقط )               |
| تقدير الأداء الوظيفي لأخر عامين         | العام / التقدير العام / التقدير   |

وفقه الله

المكرم مدير مكتب التعليم بـ :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

نرفع لكم طلب الزميل الموضح اسمه ومعلوماته أعلاه لدراسة التخصص المشار إليه أعلاه، ونفيدكم بموافقتنا على طلبه بعد التأكد من صحة ودقة البيانات المدونة، مع أخذنا في الاعتبار السماح له بتأدية الاختبارات النهائية وفق العدد المسموح به من المرشحين للدراسة المسائية والانتساب.  
مسمى الوظيفة ..... اسم الرئيس المباشر : ..... التوقيع ..... الختم

وفقه الله

المكرم / مدير إدارة التدريب والابتعاث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

نرفع لكم طلب الزميل بعد موافقة رئيسه المباشر ، وأخذنا في الاعتبار أن المسافة بين مقر عمله وجهة الدراسة المقبول بها لا تزيد عن ( ٣٧٥ ) كلم .

مدير مكتب التعليم بـ ..... الاسم : ..... التوقيع : ..... الختم

(يرفع مع الطلب : ١- صورة من آخر مؤهل دراسي. ٢- صورة من قبول الجامعة).



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
ملاحظات :

## للاستعمال الرسمي

### نموذج تدقيق المستندات المطلوبة ل (الموافقة للدراسة خارج وقت الدوام الرسمي)

رقم الجوال:

اسم صاحب الطلب:

المكتب التابع له:

المدرسة:

| ت                               | الطلب  | ملاحظات | مستوفي |
|---------------------------------|--|---------|--------|
| ١                               | استمارة طلب الموافقة للدراسة خارج وقت الدوام الرسمي بعد استكمال كافة التوقيعات.  |         |        |
| ٢                               | قبول دراسي من الجهة التي يرغب في الالتحاق بها (الجامعة) مذكور فيها القسم والتخصص وعدد سنوات الدراسة وتاريخ بدايتها، موضحاً بأن الدراسة في (الفترة المسائية). |         |        |
| ٣                               | الخطة الدراسية للقسم المراد الدراسة فيه.   |         |        |
| ٤                               | صورة الهوية الوطنية.   |         |        |
| ٥                               | صورة آخر مؤهل دراسي.   |         |        |
| ولمن بدأ الدراسة إضافة لما سبق: |  |         |        |
| ٦                               | نسخة من مستند بدء الدراسة لمن بدأ الدراسة.   |         |        |
| ٧                               | السجل الأكاديمي للدراسة الحالية أو الجدول الدراسي مصدق من الجامعة لمن هو بالفصل الأول  |         |        |

رئيس قسم الإيفاد والابتعاث

د. عبدالإله بن معيد الخالدي

١٤هـ

/

/

التاريخ:

مدقق المستندات:

الاسم:

العمل: إداري / قسم الإيفاد والابتعاث

التوقيع:

١٤هـ

/

/

التاريخ: