



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :

استمارة طلب دراسة: خارج أوقات الدوام الرسمي نهاية الاسبوع 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	الدرجة	اسم المدرسة	مقرها
مدة الخدمة	الرتبة الوظيفية*	المستوى	الكلية	الدرجة	مقرها	مقرها
العمل الحالي	الجهة المراد الدراسة بها	الدرجة المتقدم للحصول عليها	مقروا	الكلية	مقرها	مقرها
التخصص المطلوب دراسته	الدرجة المتقدم للحصول عليها	<input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه	مقرها	الكلية	مقرها	مقرها
نوع القبول	<input type="checkbox"/> مسائي <input type="checkbox"/> نهاية الأسبوع	مقرها	مقرها	الكلية	مقرها	مقرها

* (معلم ممارس, معلم متقدم, معلم خبير)

تعهد

أتعهد أنا الذي أعمل بوظيفة بأن الدراسة التي أطلب الترشح

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 الاختبار بوقت كاف, كما ألتزم بإحضار إفادة رسمية من جهة الدراسة تثبت تأديتي للاختبار وعلى ذلك جري التوقيع.

التاريخ / / ١٤٤٤ هـ

التوقيع:

ثانياً: معلومات تعبأ من قبل الرئيس المباشر:

عدد شاغلي الوظائف التعليمية	عدد المرشحين للانتساب والدراسة المسائية الجامعية بالمدرسة (دون المذكور)
مدى تفوق المتقدم في عمله	
المسافة بين مقر عمل المرشح وجهة الدراسة	() كم (ملاحظة: المسافة تخص طالبي الدراسة المسائية فقط)
تقدير الاداء 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 اسمع 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 رئيسة 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)