

بطاقة طلب دراسة خارج أوقات الدوام الرسمي (نهاية الاسبوع) لشاغلي الوظائف التعليمية

الاسم الرباعي											
رقم الهوية الوطنية											
العمل الحالي						الإدارة / المدرسة					
المستوى				الدرجة				مدة الخدمة			
آخر مؤهل علمي				التخصص				تاريخ الحصول عليه			
رقم الجوال				هاتف العمل				التقدير			
البريد الإلكتروني											

معلومات عن الدرجة العلمية والتخصص المطلوب دراسته:

الدرجة العلمية		() ماجستير		() دكتوراه	
الجامعة		الكلية			
التخصص		تاريخ بدء الدراسة		١٤ / / هـ الفصل الدراسي	

إقرار خطي من المتقدم

أتعهد أنا المعلم /

بأن الدراسة التي اطلب الترشيح لها لن تؤثر سلباً على مستوى أدائي لعملي وأن التزم بدراسة التخصص الذي رشحت من أجله وفي الجامعة المحددة لذلك، وألا يترتب على دراستي انقطاع عن العمل عدا أيام الاختبارات النهائية الفعلية وفي حالة الرغبة في التقديم في طلب التفرغ يطبق علي شروط وضوابط الايفاد والابتعاث، مع علمي بأن هذا النوع من الدراسة لا يمنحني مزايا مالية من قبل الوزارة، وعليه جرى التوقيع. والله الموفق،،،

اسم صاحب الطلب : التوقيع : التاريخ : ١٤ / / هـ

رأى الرئيس المباشر:

الأداء الوظيفي ١٤ هـ		الأداء الوظيفي ١٤ هـ	
رقما	كتابه	رقما	كتابه
اسم مسجل التقرير :		التوقيع : التاريخ : ١٤ / / هـ	

وفقه الله

سعادة مدير إدارة التدريب والابتعاث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد،،

نرفق لكم طلب الزميل الموضح اسمه ومعلوماته لإكمال دراسته المشار إليها، علماً بأنه ضمن العدد المسموح وفق ميزانية المدرسة ونأمل اشعارنا بالموافقة بعد صدورها لنتمكن من المتابعة. والله والموفق.

اسم الرئيس المباشر : التوقيع : التاريخ : ١٤ / / هـ الختم