



استمارة طلب موافقة جهة العمل على مواصلة دراسة مسائية وخارج أوقات الدوام الرسمي (الدكتوراة- الماجستير – البكالوريوس- الدبلوم)					
المعلومات الوظيفية للمرشح/ه					
الاسم		الهوية الوطنية			
مسمى الوظيفة		رقمها	المرتبة	تاريخ التعيين	
المعلومات الدراسية					
جهة الالتحاق		الدرجة العلمية المتقدم لها		التخصص	
تعهد وإقرار:					
اتعهد أنا الموظف الموقع أدناه بما يلي: - ألا أقوم بتغيير مكان وجهة دراستي وتخصصي إلا بعد أخذ موافقة جهة عملي. - ألتزم وأقر بأن أقدم للإدارة العامة للموارد البشرية إفادة من الجهة التعليمية وجدول الاختبارات عند طلب إجازة اختبارات وفقاً للمادة (137) من اللائحة التنفيذية للموارد البشرية قبل بدء الاختبارات. - عدم مطالبتي الجامعة بعد الحصول على المؤهل بتحسين وضعي الوظيفي أو غيرها. - لا تتحمل الجامعة أي تكاليف مالية أو رسوم دراسية أو خلافه خلال فترة دراستي أو بعدها. - أن تكون الدراسة وجميع تكاليفها على حسابي الخاص.					
الاسم		التوقيع		التاريخ	
مرئيات الرئيس المباشر في الموافقة من عدمها حسب ظروف العمل					
○ بالموافقة للموظف/ه حسب البيانات الموضحة بياناته/أعلاه بإكمال دراسته. ○ عدم الموافقة للأسباب الآتية:					
الاسم		الوظيفة	التوقيع	التاريخ	
خاص بالإدارة العامة للموارد البشرية					
توصي الإدارة العامة للموارد البشرية بالموافقة المبدئية والرفع لصاحب الصلاحية على التحاق الموظف/ه حسب البيانات الموضحة أعلاه وذلك لمنح مواردها البشرية فرصاً ملائمة للتطوير والتدريب للتنمية، وتعزيز معارفهم، ومهاراتهم، وقدراتهم. مدير إدارة تطوير الموارد البشرية مدير عام الإدارة العامة للموارد البشرية وكيل الجامعة للخدمات المشتركة التوقيع: _____ التوقيع: _____ التوقيع: _____					
توجيه صاحب الصلاحية					
○ لا مانع لدينا ○ عدم الموافقة رئيس الجامعة د. محمد بن يحيى مرضي					