**سداد المطالبات المالية لجهات التدريب الخارجية (للجهات غير الحكومية)**

**قائمة المرفقات المطلوبة :**

|  |
| --- |
| 1. **جهة التدريب- المنشأة الصحية :**
 |
| **□ لا** |  **□ نعم** | **اصل** كتاب المطالبة المالية (وليس صورة) الموجه الى عميدة الكلية موضح فيه |
|  |  | * عدد الطالبات
 |
|  |  | * فترة التدريب
* التكلفة المالية
 |
| **□ لا** |  **□ نعم** | شهادات انهاء التدريب باسم كل طالبة ومذكور فيها تاريخ بدء ونهاية التدريب |
| **□ لا** |  **□ نعم** | رقم الحساب البنكي الآيبان على مطبوعات البنك ومصدق عليه |
| **□ لا** |  **□ نعم** | صورة شهادات السعودة |
| **□ لا** |  **□ نعم** | صورة شهادة الزكاة سارية المفعول |
| **□ لا** |  **□ نعم** | صورة شهادات التأمينات الاجتماعية |
| **□ لا** |  **□ نعم** | صورة شهادة السجل التجاري |
| 1. **وحدة التدريب السريري بالكلية :**
 |
| **□ لا** |  **□ نعم** | كتاب رئيسة وحدة التدريب السريري الى العميدة يوضح فيه  |
|  |  | * جهة التدريب
* عدد الطالبات
* فترة التدريب
* التكلفة المالية وأنها مطابقة لما تم الاتفاق عليه بموجب مذكرة التفاهم بين الجامعة وجهة التدريب
* مرفق به نموذج الارتباط المالي بتكلفة التدريب والذي تم إجراءه قبل الموعد المحدد لبدء التدريب، وكافة المرفقات الأخرى أعلاه
 |
| **□ لا** |  **□ نعم** | صورة مذكرة التفاهم أو اتفاقية التعاون مع جهة التدريب |
|  |  |  |
| 1. **عميدة الكلية :**
 |
| **□ لا** |  **□ نعم** | كتاب عميدة الكلية الى وكيلة الجامعة للشؤون التعليمية يوضح فيه  |
|  |  | * جهة التدريب
* عدد الطالبات
* فترة التدريب
* التكلفة المالية وأنها مطابقة لما تم الاتفاق عليه بموجب مذكرة التفاهم بين الجامعة وجهة التدريب
* مرفق به نموذج الارتباط المالي بتكلفة التدريب والذي تم إجراءه قبل الموعد المحدد لبدء التدريب، وكافة المرفقات الأخرى أعلاه
 |