# (إخـــلاء طــرف عضو هيئة تعليمي داخلي)(ابتعاث)

**أولاً: بيانات العضو**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** |  | **السجل المدني** |  |
| **الجهة** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **الادارة** |  | **المرتبة** |  |
| **القسم** |  | **تاريخ آخر يوم عمل** | **يوم .....................ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ.** |
| **توقيع العضو** |  | | |

**ثانيًا: بيانات أساسية**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الإدارة** | | **اسم المسؤولة** | **التوقيع** | **التاريخ** |
| **1** | **القسم التابعة له العضو** | |  |  | **/ / 14هـ** |
| **2** | **مكتب العهدة** | |  |  | **/ / 14هـ** |
| **3** | **إدارة تقنية المعلومات والاتصالات** | **أجهزة الحاسب الآلي** |  |  | **/ / 14هـ** |
| **تحويلة الهاتف** |  |  | **/ / 14هـ** |
| **4** | **المحاسبة / مأمور الصرف** | |  |  | **/ / 14هـ** |
| **5** | **مكتب الموراد البشرية** | |  |  | **/ / 14هـ** |

**ثالثًا: بيانات خاصة فقط للكليات الصحية وكلية العلوم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الجهة** | **اسم المسؤولة** | **التوقيع** | **التاريخ** |
| **1** | **مركز أبحاث العلوم الصحية** |  |  | **/ / 14هـ** |

## عميدة الكلية

د. .................................................................