



إقرار وتعهد بالالتزام بالأنظمة واللوائح

ألتزم أنا / بالتفرغ الكامل للتدريب التعاوني على الأقل يومين في الاسبوع والقيام بالمهام والواجبات التي تناط بي خلال عملي في الجهة المعنية بتقنية المعلومات والتعاون مع المختصين في إنجاز الأعمال المكلفة بها واحترام التعليمات والإجراءات المطبقة في الجامعة وأي غياب يتجاوز ١٠% من ساعات العمل بدون عذر مقبول يعرضني إلى الغاء التدريب الخاص بي، ولا تتحمل الإدارة العامة لتقنية المعلومات والاتصالات أي مسئولية تجاه ذلك،

وهذا اقرار مني بما جاء فيه وبالله التوفيق ...

المقر بما فيه :

الاسم:

الجامعة:

القسم:

رقم التواصل:

رقم آخر للتواصل:

الايمل الالكتروني:

التوقيع:

ملاحظة: عزيزتي الطالبة في حال وجود أي ظروف صحية تستدعي عناية خاصة نأمل إفادتنا بها.