



## Experience Letter

## إفادة

تُفيدكم بأن المتعاونة أدناه

Name :	
Nationality :	
ID Number: ( )	<input type="checkbox"/> National ID <input type="checkbox"/> Iqama <input type="checkbox"/> Passport

الاسم:	
الجنسية:	
رقم الهوية: ( )	<input type="checkbox"/> الهوية الوطنية <input type="checkbox"/> الإقامة <input type="checkbox"/> جواز السفر

This is to certify that the above mentioned employee has worked as a part-timer , according to article number (101) of the Saudi Faculty Regulatory Policy, during the following period of time:

قد عملت في جامعة الأميرة نورة بنت عبدالرحمن كمتعاونة وفق المادة ( ١٠١ ) من اللائحة المنظمة لشؤون أعضاء هيئة التدريس السعوديين في الجامعات خلال:

Academic Year	Semester
20 /20	<input type="checkbox"/> First <input type="checkbox"/> Second <input type="checkbox"/> Summer

الفصل الدراسي	العام الجامعي
<input type="checkbox"/> الأول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> الصيفي	١٤٤ / ١٤٤ هـ

Vice Rector Of Educational Affairs

وكالة الجامعة للشؤون التعليمية

Dr.Nawal Mohammad AL-Rasheed

د.نوال بنت محمد الرشيد

الختم