

استماراة بيانات عضو أجازة تفرغ علمي

الاسم (ثلاثي) :

الوظيفة الحالية :

تاريخ شغل الوظيفة :

القسم التابع له :

تاريخ الميلاد :

الحالة الاجتماعية :

موقفه من التجنيد :

العنوان بالوطن :

رقم التليفون (يوجد به whats app) :

عنوان وتليفون أقرب العضو بالوطن الذين يمكن الرجوع لهم عند الضرورة :

1

2

رقم بطاقة الرقم القومي :

البريد الإلكتروني :

الغرض من أجازة التفرغ العلمي :

اسم عضو هيئة التدريس الذى سيقوم بعمله أثناء الأجازة :

أى بيانات يرى العضو إضافتها :

مدة أجازة التفرغ العلمي المطلوبة :

الجهة التى سيقضى بها أجازة التفرغ العلمي بها :

الدولة التى سيقضى بها أجازة التفرغ العلمي بها:

بيانات سابقة تملأ بمعرفة قسم العلاقات الثقافية بالكلية / المعهد :

أجازة التفرغ العلمي سابقة من / / حتى / / بجامعة / جهة / دولة

مجموع مدد الإعارات والمهامات العلمية وأجازات التفرغ العلمي السابقة : ----- يوم ----- شهر ----- سنة

توقيع عضو هيئة التدريس

ختم واعتماد الجهة الموفدة

أ.د. عميد الكلية / المعهد

تحريراً في / /

إقرار القيام بالأجازة لعضو هيئة التدريس في أجازة تفرغ علمي

بناءً على موافقة السيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث بالتفويض بتاريخ _____ على منحى أجازة تفرغ علمي _____

أقر أنا السيد الدكتور/ _____ أستاذ _____ أستاذ مساعد _____ المدرس بقسم _____

قد أدبت أعمالى المصلحية حتى يوم _____ الموافق _____ وهو آخر يوم من أيام العمل الرسمية
لابتداء أجازة التفرغ العلمي المنوحة لى اعتباراً من _____ حتى _____

رئيس مجلس القسم

توقيع عضو هيئة التدريس

يعتمد ،،
أ.د. عميد الكلية / المعهد

إقرار العودة من أجازة تفرغ علمي

بناءً على موافقة السيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث بالتفويض بتاريخ _____ على منحى أجازة تفرغ علمي من / / حتى / /
أقر أنا السيد الدكتور/ _____ أستاذ _____ أستاذ مساعد _____ المدرس بقسم _____
قد أستأنفت أعمالى المصلحية فى يوم _____ الموافق _____ وهو اليوم الأول من أيام العمل الرسمية
بعد إنتهاء أجازة التفرغ العلمي التى منحت لى والتى كانت بدايتها فى _____ ولم أتجاوز المدة
المرخص لى بها .

رئيس مجلس القسم

توقيع عضو هيئة التدريس
يعتمد ،،
أ.د. عميد الكلية / المعهد

تقرير عن أجازة تفرغ علمي

الاسم :
الوظيفة :
القسم :

الجهة التي تم قضاء أجازة التفرغ العلمي بها : الدولة :
المدة :

بيانات القيام والعودة

تاريخ القيام بالأجازة : ---/---/--- تاريخ العودة : ---/---/---

الدراسة والهدف منها :

وفي هذه الدراسة تم عمل الآتي :

ومرفق CD عليه نسخة من التقرير

تاريخ موافقة مجلس القسم : -- / ---/----
تاريخ موافقة مجلس الكلية / المعهد : ---/---/---

توقيع مقدم التقرير رئيس القسم
أ.د. عميد الكلية / المعهد