

استمارة بيانات عضو موفد في مهمة علمية

الاسم (ثلاثى) :

الوظيفة الحالية :

القسم التابع له :

تاريخ الميلاد :

الحالة الإجتماعية :

موقفه من التجنيد :

العنوان بالوطن :

رقم التليفون (يوجد به whats app) :

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

1-----

2-----

رقم بطاقة الرقم القومى :

البريد الإلكتروني :

المؤهلات الحاصل عليها واسم الجامعة (مع تحديد التواريخ) :

م	المؤهل	اسم الجامعة	التاريخ

الغرض من المهمة العلمية :

أى بيانات يرى العضو إضافتها :

نوع التمويل : ☐ على نفقة العضو الشخصية ☐ على نفقة الجهة ☐ على نفقة البعثات ☐ منحة من هيئة -----

مدة المهمة العلمية المطلوبة : --- شهر --- سنة

الجهة التى سيتم تنفيذ المهمة العلمية بها :

الدولة الموفد إليها :

بيانات سابقة تملأ بمعرفة قسم العلاقات الثقافية بالكلية / المعهد :

أجازة دراسية سابقة من / / حتى / / بجامعة/جهة / دولة -----

بعثة سابقة من / / حتى / / بجامعة/جهة / دولة -----

مهمة علمية سابقة من / / حتى / / بجامعة/جهة / دولة -----

أجازة تفرغ علمى سابقة من / / حتى / / بجامعة / جهة / دولة -----

مجموع مدد الإعارات والمهمات العلمية وأجازات التفرغ العلمى السابقة : يوم --- شهر --- سنة

مجموع مدد الأجازات الدراسية / البعثات السابقة للمهمة العلمية المطلوبة : يوم شهر سنة

توقيع عضو هيئة التدريس

ختم واعتماد الجهة الموفدة

أ.د. عميد الكلية / المعهد

تحريراً فى / /

استمارة بيانات عضو موفد فى مهمة علمية (إشراف على طالب عضو بعثة إشراف مشترك)

الاسم (ثلاثى) :

الوظيفة الحالية :

القسم التابع له :

تاريخ الميلاد :

الحالة الإجتماعية :

موقفه من التجنيد :

العنوان بالوطن :

رقم بطاقة الرقم القومى :

البريد الإلكتروني :

رقم التليفون :

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

1 -----

2 -----

الغرض من المهمة العلمية :

نوع الترشيح :

مدة المهمة العلمية المطلوبة :

الجامعة التى سيتم تنفيذ المهمة العلمية بها :

البلد الموفد إليها :

اسم الطالب عضو بعثة الإشراف المشترك :

تاريخ سفر الطالب :

تاريخ آخر مد :

اسم المشرف الرئيسى على الطالب :

أى بيانات يرى العضو إضافتها :

توقيع عضو هيئة التدريس

ختم واعتماد الجهة الموفدة

أ.د. عميد الكلية/ المعهد

تحريراً فى / /



إقرار يقدم في حالة طلب مساهمة الجامعة في نفقات تذاكر السفر :

أقر أنا د/ ----- (مدرس – أستاذ مساعد – أستاذ) بقسم -----
والموفد في مهمة علمية بدولة ----- بأننى لم أحصل على نفقات تذاكر السفر
من أى جهة أو مؤسسة أخرى .

وهذا إقرار منى بذلك ،،،

المقر بما فيه

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

تنازل المشرف الرئيسى عن السفر لمتابعة طالب عضو بعثة إشراف مشترك

أقر أنا أ.د. ----- (المشرف الرئيسى على الطالب / -----

المدرس المساعد بقسم ----- بكلية/معهد ----- وعضو بعثة الإشراف

المشترك بدولة ----- بأننى قد تنازلت عن السفر لمتابعة الدارس فى الفترة من

-----/-----/----- حتى -----/-----/----- وسيقوم بالسفر بدلاً منى الأستاذ الدكتور / -----

(الأستاذ بقسم -----)

وهذا إقرار منى بذلك ،،،

التوقيع :

التاريخ :

إقرار القيام بالأجازة لعضو هيئة التدريس الموفد في مهمة علمية

بناءً على موافقة السيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث بالتفويض بتاريخ

/ / على سفرى في مهمة علمية

أقر أنا السيد الدكتور/ ----- ☐ أستاذ ☐ استاذ مساعد ☐ المدرس بقسم -----

قد أديت أعمالى المصلحية حتى يوم / / الموافق ---/--/--- وهو آخر يوم من أيام العمل الرسمية

لإبتداء الأجازة الممنوحة لى للسفر فى مهمة علمية اعتباراً من ---/--/--- حتى ---/--/---

رئيس مجلس القسم

إمضاء عضو هيئة التدريس

يعتمد ،،،

أ.د. عميد الكلية / المعهد

إقرار العودة من الأجازة لعضو هيئة التدريس الموفد في مهمة علمية

بناءً على موافقة نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث بالتفويض بتاريخ ---/--/--- على

سفرى فى ☐ مهمة علمية / ☐ تجديد المهمة العلمية

أقر أنا السيد الدكتور/ ----- ☐ أستاذ ☐ استاذ مساعد ☐ المدرس بقسم -----

قد أستأنفت أعمالى المصلحية فى يوم/.. الموافق ---/--/--- وهو اليوم الأول من أيام العمل الرسمية

بعد إنتهاء أجازة المهمة العلمية التى منحت لى والتى كانت بدايتها فى ---/--/--- ولم أتجاوز المدة

المرخص لى بها 0

رئيس مجلس القسم

توقيع عضو هيئة التدريس

يعتمد ،،،

أ.د. عميد الكلية / المعهد



تقرير مهمة علمية

الاسم :

الوظيفة :

القسم :

جهة التمويل :

الجهة التي تم تنفيذ المهمة العلمية بها :

الدولة الموفد إليها :

المدة :

جهة التمويل :

بيانات السفر والعودة

تاريخ مغادرة الوطن : ----/----/--- تاريخ العودة للوطن : ----/----/---

الدراسة والهدف منها :

وفي هذه الدراسة تم عمل الأتى :

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