

طلب منح إعاره - خارجية (أول مرة)

طبقاً لنص المادة ٣٥ من القانون رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ بشأن الخدمة المدنية
والمواد من ١١٦ إلى ١٢٢ من لائحته التنفيذية والقرارات والتعليمات المعمول بها

| بيانات مقدم الطلب | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------|--|-------------------|--|----------------|---------------------|--|--|------------------|--|--|--|--|--|
| جهة العمل / | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الاسم رباعي / | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الرقم القومي / | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| المسمى الوظيفي / | | | | | | المستوى الوظيفي / | | | المجموعة الوظيفية / | | | | | | | | |
| بيانات الإعاره | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> منح <input type="checkbox"/> انتهاء | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدة الإعاره: | | | | يوم | | | | شهر | | | | سنة | | | | | |
| بداية الإعاره: | | | | / / ٢٠ | | | | نهاية الإعاره: | | | | / / ٢٠ | | | | | |
| جهة الإعاره: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ الطلب | | | | | | / / ٢٠ | | | | | | توقيع مقدم الطلب | | | | | |
| مراجعة جهة العمل على صحة البيانات | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / السبب: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| إجمالي الإعارات السابقة / | | | | يوم | | | | شهر | | | | سنة | | | | | |
| الموظف المختص | | | | المراجع | | | | مدير الإدارة | | | | التاريخ / / ٢٠ | | | | | |
| رأي عميد الكلية / مدير الجهة | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / السبب: التوقيع | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مراجعة الموارد البشرية بالجامعة | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> البيانات صحيحة ومستوفاه | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الموظف المختص | | | | المراجع | | | | مدير الإدارة | | | | | | | | | |
| في حال الموافقة يصبح إجمالي ما حصل عليه من اعارات: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يوم | | | | شهر | | | | سنة | | | | أمين عام الجامعة | | | | | |
| أمين الجامعة المساعد | | | | | | للشئون الإدارية | | | | | | | | | | | |
| موافقة السلطة المختصة | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نائب رئيس الجامعة لشئون التعليم والطلاب بتفويض رقم (١١٦٩- ٢٢/٨/٢٠٢٢) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| يعتمد ،، | | | | | | | | | | | | | | | | | |

إيصال سداد صندوق التكافل

عقد عمل ساري معتمد وموثق (في حالة الإعاره الخارجية)

صورة بطاقة الرقم القومي سارية

اقرار بسداد التأمينات الاجتماعية عن الاجازة الحالية

استمارة البيانات مستوفاه موقعة ومختومة



ملاحظات: