



HRS9

طلب انتهاء خدمة

طبقاً لحكم نص المادة ١١٧ من القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ بشأن تنظيم الجامعات
و المادة ٦٩ و ٧٠ من القانون رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ بشأن الخدمة المدنية
ونصوص المواد من ١٦٨ حتى ١٨٥ من لائحته التنفيذية والقرارات والتعليمات المعمول بها

بيانات مقدم الطلب

كلية - معهد /									
الاسم كاملاً /									
الرقم القومي /									
القسم العلمي /					الوظيفة الحالية /				
الرقم التأميني /					العنوان /				

طلب انتهاء خدمة

استقالة <input type="checkbox"/>		بلوغ السن القانوني <input type="checkbox"/>		اعتباراً من / / ٢٠	
السبب :					
تاريخ الطلب		/ / ٢٠		توقيع مقدم الطلب	

طلب إنهاء الخدمة من جهة العمل

انقطاع عن العمل <input type="checkbox"/>		اعتباراً من / / ٢٠		وفاة <input type="checkbox"/>		اعتباراً من / / ٢٠	
أخرى : <input type="checkbox"/>							

رأي القسم العلمي المختص

موافق <input type="checkbox"/>		غير موافق / السبب :	
تاريخ الموافقة		/ / ٢٠	
توقيع رئيس القسم			

مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية/المعهد

الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	التاريخ
/ / ٢٠	/ / ٢٠	/ / ٢٠	/ / ٢٠

رأي عميد الكلية / المعهد

موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق / السبب :
تاريخ الموافقة	/ / ٢٠
توقيع العميد	

مراجعة الإدارة العامة للموارد البشرية بالجامعة

برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على		اعتباراً من / /	
بسبب		وذلك بناءً على	
مع مطالبته وضامنه بالنفقات في حالة وجود نفقات دراسية (المعيد والمدرس المساعد).			
الموظف المختص	المراجع	المدير العام	أمين الجامعة المساعد للشئون الإدارية
/ / ٢٠	/ / ٢٠	/ / ٢٠	/ / ٢٠

قرار مجلس الجامعة رئيس الجامعة

موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق / السبب :
يعتمد ،،	التاريخ / /
صادر	

في حالة الاستقالة
 أصل طلب الاستقالة مقدم شخصياً
 التوكيل الخاص للتوكيل مقدم الاستقالة
وصورة بطاقة الرقم القومي الخاصة به

المستندات المطلوبة

أصل شهادة الوفاة (انتهاء الخدمة للوفاة)
 صورة بطاقة الرقم القومي سارية