بسم الله الرحمن الرحيم

[](http://www.google.com.sa/imgres?q=%D8%B4%D8%B9%D8%A7%D8%B1+%D8%AC%D8%A7%D9%85%D8%B9%D8%A9+%D8%B4%D9%82%D8%B1%D8%A7%D8%A1&hl=ar&safe=active&biw=1024&bih=571&gbv=2&tbm=isch&tbnid=I5t5CIdKx48bVM:&imgrefurl=http://www.aldawadmi.net/vb/showthread.php?t=9932&docid=h-z5Qc0qMEeCwM&itg=1&imgurl=http://blog.bezaat.com/wp-content/uploads/2011/05/58.jpg&w=275&h=183&ei=U2ohT6izM9T04QSI3v3HCA&zoom=1) المملكة العربية السعودية Kingdom of Saudi Arabia

وزارة التعليم Ministry of Education

جامعة شقراء Shaqra University

عمادة شؤون اعضاء هيئة التدريس والموظفين Deanship of faculty and staff

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التاريخ / / 14هـ الرقم: المرفقات:

**نموذج طلب اجازة لسفر المتعاقدين خارج السعودية (في اجازة .....................)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **خاص بالمتعاقد طالب الإجازة** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **الاسم** |  | | | | | رقم الوظيفة | |  | | **المرتبة / الدرجة** |  | | **جهة العمل** | | **كلية الطب بشقراء** | | | | | **بداية العمل بالجامعة** | | / / 14هـ | | **بداية العقد الحالي** | | | / / 14هـ | | |  | |  | |  | | |  | |   **سعادة / عميد / عميدة / حفظه الله**  أرغب الموافقة على منحي اجازة لمدة ( ) يوماً اعتباراً من / / 14 هـ . إلى / / 14 هـ.  للسفر إلى دولة ........................................ وذلك للأسباب التالية: ........................................................  ............................................................................................................................................................................  وسيكون عنواني أثناء الاجازة /  التوقيع / التاريخ : / / 14 هـ. |
| **خاص بالكفالة** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | الاسم |  | | رقم الوظيفة | |  | |  | المرتبة / الدرجة |  | جهة العمل | |  | |   أقر أنا : ........................................................ بكفالتي للمتعاقد أعلاه كفالة غرم (دفع راتب شهرين ) للجامعة وأداء الحقوق الخاصة والعامة والمالية على مكفولي للجامعة أو خارجها خلال فترة سفره أو عدم عودته0  **ملاحظة :** لابد أن يكون الكفيل أحد منسوبي الجامعة وإذا كان غير سعودي يشترط لكفالته تواجده على رأس العمل خلال سفر مكفولة ( صاحب هذا الطلب )0  اسم الكفيل: التوقيع/ التاريخ  / / 14 هـ |
| **جهة العمل** | **□** لا أوافق للأسباب:  **□** أوافق وتحال لوكيل الجامعة للشؤون التعليمية للتوجيه بما يلزم.  رئيس قسم: الاسم / التوقيع/ التاريخ / / 14هـ  وكيل الكلية للشؤون التعليمية الاسم / التوقيع / التاريخ / / 14هـ  وكيل الكلية للشؤون الإدارية الاسم / التوقيع / التاريخ / / 14هـ  عميد الكلية: كلية الطب بشقراء الاسم / التوقيع/ التاريخ / / 14هـ |
| **وكيل الجامعة**  **للشؤون التعليمية** | **□**لا أوافق للأسباب :  **□** أوافق وتحال إلى عمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين لإكمال اللازم نظاماً.  **د/ عبدالعزيز سليمان السياري التوقيع/**  ص/ لجهة العمل لمراجعة عمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين المكلف لإكمال اللازم نظاماً. |
| عمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين | **□** تحال إلى إدارة شؤون المتعاقدين لإكمال اللازم نظاماً.  **□** التنسيق مع قسم الجوازات بالجامعة لإكمال إجراءات التأشيرة واستلام الإقامة وتسليمه جواز السفر.  **عميد شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين /**  **د. صالح بن هليل الحربي التوقيع /** |