شروط طلب تمديد خدمات عضو هيئة التدريس بعد بلوغ الستين سنة

يسر إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين اشعاركم بالإجراءات المطلوبة اتباعها في حال طلب تمديد خدمات عضو هيئة التدريس بعد بلوغ الستين سنه ام خمسة وستون سنة قبل الرفع بالتمديد وهى :

1. تعبئة نموذج طلب تمديد الخدمة المرفق حسب المرتبة العلمية .
2. ارفاق تقرير طبي متضمناً قدرة صاحب الطلب في الاستمرار في العمل .
3. ارفاق صورة واضحة من الهوية الوطنية .
4. ارفاق نبذة مختصرة وموجزة عن صاحب الطلب تتضمن اهم المعلومات (الشخصية والعلمية والوظيفية والنشاط العلمي ).
5. ارفاق صورة من قرارات التمديد السابقة اذا سبق له التمديد.
6. رفع الطلب من قبل عميد الكلية بعد موافقة مجلس القسم والكلية الى إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين

مع خالص تمنياتي للجميع بالتوفيق

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **عميد**  **شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين** |
|  |  |  |
|  |  | **أ.د/ فريد بن علي يحيى الغامدي** |

**طلب تمديد خدمة عضو هيئة التدريس في الجامعة**

طلب التمديد

الرقـم :

التاريخ :

جامعة أم القرى

كليــة :

قســم :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم | | سنوات الخبرة | المؤهلات العلمية والتدريبية | | | | | المدة المطلوبة | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | | | |
| الدرجة العلمية | أستاذ مساعد | |
| تاريخ الميلاد | / / 14 إستنادا الى بطاقة رقم | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| أهم مبررات التمديد | 1-  2-  3-  4- لقدرته على الاستمرار في العمل بموجب تقرير طبي | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رئيس القسم |  | عميد الكلية |
| الاسم |  | الاسم |
| التوقيع |  | التوقيع |

**طلب تمديد خدمة عضو هيئة التدريس في الجامعة**

طلب التمديد

الرقـم :

التاريخ :

جامعة أم القرى

كليــة :

قســم :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم | | سنوات الخبرة | المؤهلات العلمية والتدريبية | | | | | المدة المطلوبة | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | | | |
| الدرجة العلمية | أستاذ مشارك | |
| تاريخ الميلاد | / / 14 إستنادا الى بطاقة رقم | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| أهم مبررات التمديد | 1-  2-  3-  4- لقدرته على الاستمرار في العمل بموجب تقرير طبي | | | | | | | | | | | | | |
| فترة التمديد السابق | لم يسبق له التمديد | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رئيس القسم |  | عميد الكلية |
| الاسم |  | الاسم |
| التوقيع |  | التوقيع |

**طلب تمديد خدمة عضو هيئة التدريس في الجامعة**

طلب التمديد

الرقـم :

التاريخ :

جامعة أم القرى

كليــة :

قســم :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم | | سنوات الخبرة | المؤهلات العلمية والتدريبية | | | | | المدة المطلوبة | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | | | |
| الدرجة العلمية | أستاذ | |
| تاريخ الميلاد | / / 14 إستنادا الى بطاقة رقم | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| أهم مبررات التمديد | 1-  2-  3-  4- لقدرته على الاستمرار في العمل بموجب تقرير طبي | | | | | | | | | | | | | |
| فترة التمديد السابق | لم يسبق له التمديد | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رئيس القسم |  | عميد الكلية |
| الاسم |  | الاسم |
| التوقيع |  | التوقيع |

|  |  |
| --- | --- |
| تحقق  معايير  التمديد | * حاجة القسم الى خدماته لارتباطه بتدريس عدد من المواد موضحة في الاستمارة المرفقة . * عدد أعضاء هيئة التدريس بالقسم ( ) عضواً وفقاً للبيان المرفق . * موضح في السيرة الذاتية ما يدل على انشغال المذكور بأعمال إدارية وأنشطة تخدم المجتمع . * متوسط الكفاية خلال الخمس السنوات الاخيرة ( ) مشار اليه في الاستمارة المرفقة . |
| فترة التمديد | لم يسبق له التمديد |
| * تمت دراسة طلب التمديد من قبل الجامعة وفقا للمعايير التي أقرها مجلس التعليم العالي بقراره رقم (7/15/1420) وتاريخ 1/2/1420هـ وذلك لناء على المستندات المرفقة . * كما تمت دراسة الطلب وفقا للمعايير الاضافية التي اقرها مجلس التعليم العالي في جلسته (الثالثة والعشرين ) المعقودة بتاريخ 1/11/1422هـ | |