** طلب منح إجازة اضطرارية لأعضاء هيئة التدريس السعوديين**

نموذج رقم ( 1 )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معلومات عن عضو هيئة التدريس** | يعبأ النموذج الكترونيا ويرسل بصيغة pdf   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | الاسم |  | مدة الإجازة رقما | | | | | الدرجة العلمية | اختيار عنصر. |  | | | | | رقم المنسوب |  | هل سبق أن تمتعتي بإجازة اضطرارية | | | | | المقر | اختيار عنصر. | لا | ▢ | نعم | ▢ | | تاريخ بداية الإجازة | انقر أو اضغط لإدخال تاريخ. | إذا كانت الإجابة (نعم) اكتبي المدة | | | | | تاريخ نهاية الإجازة | انقر أو اضغط لإدخال تاريخ. | من |  | إلى |  | | جهة العمل الفعلية |  | من |  | إلى |  | | من |  | إلى |  | | التوقيع |  | | | | | |
| **موافقة الرئيس المباشر** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | لا مانع من منحها الإجازة المطلوبة إذا كانت مستحقة نظاماً | | | |  | لا أوافق على منحها الإجازة المطلوبة | السبب |  |   المسمى الوظيفي : ........................................................................... الإسم : ..........................................................................  التــــــوقــــــــــــــــــــيع: ........................................................................... التاريخ: / / 14هـ |
| **موافقة صاحبة الصلاحية** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | لا مانع من منحها الإجازة المطلوبة إذا كانت مستحقة نظاماً | | | |  | لا أوافق على منحها الإجازة المطلوبة | السبب |  |   المسمى الوظيفي : ........................................................................... الإسم : ..........................................................................  التــــــوقــــــــــــــــــــيع: ........................................................................... التاريخ: / / 14هـ |
| **شؤون الموظفات** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وتستحق المذكورة الإجازة المطلوبة. | | | |  | المعلومات المذكورة أعلاه غير صحيحة ولا تستحق المذكورة الإجازة المطلوبة | السبب |  |   الموظفة المختصة/ الاسم: ........................................................ التوقيع: ..................................... التاريخ: / / 14هـ  مدير إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين / الاسم: ..................................... التوقيع: ............. التاريخ: / / 14هـ |

يعباً النموذج ويرسل قبل التمتع بالإجازة بمدة كافية .

مراعاة المادة ( 10 ) من لآئحة الإجازات في موقع الخدمة المدنية .