**🞠 نموذج "عمل" عضو هيئة التدريس ومن في حكمه بالمستشفيات 🞠**

**سعادة عميد كلية العلوم الطبية التطبيقية سلمه الله**

نفيد سعادتكم بأن ........ / ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ , .................. بكلية العلوم الطبية التطبيقية , تـــ/يرغب في ممارسة العمل بالمستشفى في مجال تخصصه/ـــــها (ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ) لذا نأمل من سعادتكم التكرم بالتوجيه لذلك حسب ما تقتضيه الحاجة القائمة وإكمال ما يترتب على ذلك من إجراءات نظامية بشأنه .. وتقبلوا فائق التقدير والاحترام .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رئيس قسم ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ |  | التوقيع |  |
| رقم صــــــــــــــــــادر |  | التاريخ |  |

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**سعادة / ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ سلمه الله**

نوجه لسعادتكم ....... المعين/ـــة على وظيفة "ـــــــــــــــــــــــــــــ" بكلية العلوم الطبية التطبيقية بقسم (ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ) للعمل لديكم بقسم (ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ) بمستشفى / ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ , وذلك على نحو ((يوم واحد أسبوعياً)) , عليه نأمل من سعادتكم التكرم بإفادتنا عن تاريخ مباشرته/ـــا بالمستشفى لديكم .. وتقبلوا فائق التقدير والاحترام .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عميد كلية العلوم الطبية التطبيقية | د/ أحمد بن محمد أحمد عشي | التوقيع |  |
| رقم صــــــــــــــــــادر |  | التاريخ |  |

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**سعادة عميد كلية العلوم الطبية التطبيقية سلمه الله**

إشارة إلى ماورد بخطاب سعادتكم أعلاه نفيدكم بأن ......../ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ ................ بقسم ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ بكلية العلوم الطبية التطبيقية قد باشر/ـــت العمل لدينا بتاريخ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ لذا نأمل من سعادتكم الإحاطة وإكمال مايلزم .. وتقبلوا فائق التقدير والاحترام .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رئيس قسم ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ بالمستشفى |  | التوقيع |  |
| المدير الطبي بالمستشفى |  | التوقيع |  |
| مدير مستشفى ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ |  | التوقيع |  |
| رقم صــــــــــــــــــادر |  | التاريخ |  |

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**سعادة مدير عام شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين سلمه الله**

بالإشارة إلى إفادة سعادة ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ , بشأن مباشرة .........../ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ , المعين/ـــة على وظيفة "ـــــــــــــــــــــــ" بكلية العلوم الطبية التطبيقية بقسم "ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ" , نأمل من سعادتكم التكرم باتخاذ مايلزم نحو صرف بدل العمل بالمستشفى المقرر بناء على ماذكر أعلاه واستناداً للائحة ذات العلاقة وفق الضوابط المعتمدة .. وتقبلوا فائق التقدير والاحترام .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عميد كلية العلوم الطبية التطبيقية | د/ أحمد بن محمد أحمد عشي | التوقيع |  |
| رقم صــــــــــــــــــادر |  | التاريخ |  |